ANEXO 2:
Inscripción mujeres víctimas red emprendimientos

BASE DE DATOS MUJERES INSCRITAS COMPONENTE 2.RED DE EMPRENDIMIENTOS PARA LA PAZ- CPS 668 DE 2023

Fecha de INSCRIPCION	Nombres	Apellidos	tipo de documento	Número de Documento	Sexo	Orientación sexual	Reside	Dirección de residencia	Barrio de residencia	UPZ	grupo étnico	Víctima	NOMBRE de emprendimiento
15/02/2024	ROSA AMELIA	PIEDRAHITA CARUJAL	Cédula de ciudadanía	1056769396	Mujer	Heterosexual	Zona rural	FINCA TYBARES	CHIGUAZA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	SOBERANAS POR LA PAZ
15/02/2024	LUZ ESTER	ROSALES PORTOCARRERO	Cédula de ciudadanía	38468023	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 81C SUR 58 PL1	COMPOSTELA I	57 - Gran Yomasa		Desplazamiento Forzado	AREPASLA SABROSURAS
15/02/2024	AMPARO	ALOMIA TORRES	Cédula de ciudadanía	31385557	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 81C SUR 58 PL1	COMPOSTELA I	57 - Gran Yomasa		Desplazamiento Forzado	LA FORTALEZA
15/02/2024	CARMEN ELIZA	MORENO GARCIA	Cédula de ciudadanía	1073697402	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CL 138 A SUR 14 58 TORRE 2 AP 203	CIUDALELA USME	61-Ciudad Usme		Desplazamiento Forzado	PASTELES CHOCUANOS
15/02/2024	IRLENY	CARDOZO HORTA	Cédula de ciudadanía	38070850	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 2 APT.1009	LA ESPERANZA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CONFECCION E SCAMY
15/02/2024	DAIRY YAMILE	RODRIGUEZ CORDOBA	Cédula de ciudadanía	40448056	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA 14K # 138C SUR- 39 TO 6 APT 404	CIUDALELA USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	BARIIEDADES BEYARDI

15/02/2024	ORLANDO LAZARO	HERNANDEZ LUIS	Cédula de extranjería	663081	Hombre	Heterosexual	Zona urbana	TRANS 14 P BIS # 68 A 35 SUR	URB. COSTA RICA BARRIO SAN ANDRES DE LOS ALTOS	52 - La Flora	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CUEROS HAVANA
15/02/2024	MARTHA ROIO	MORENO MENDEZ	Cédula de ciudadanía	52522131	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	TRANS 14 P BIS # 68 A 12 SUR	URB. NUEVA COSTA RICA	57 - Gran Yomasa	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CHARITIC CULTURA
15/02/2024	FULGENIA	MARTINEZ PINILLA	Cédula de ciudadanía	26290541	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 77 SUR # 4 ESTE 30	BOLONIA	57 - Gran Yomasa		Desplazamiento Forzado	COCADAS DEL PACIFICO
15/02/2024	CLAUIDA MILENA	CORDOBA CARVAJAL	Cédula de ciudadanía	1033763567	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138A SUR# 141-58 INT 9 AP 102	CIUDALELA USME	61- Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	LAS EXQUISITAS DULSERAS DE LOS POSTRES
15/02/2024	GLENIS JUDITH	CARVAJAL VILLA	Cédula de ciudadanía	63459272	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 91#12 - 32	URBANIZACION CHUNIZA I			Desplazamiento Forzado	SURVIVAR
15/02/2024	Luz Mila	Cruz Soto	Cédula de ciudadanía	40733334	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	Cra 14K#138c-39 sur	CIUDADELA EL OASIS	61- Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	VARIADADES ANDREA
15/02/2024	Julieth	BIOJO SAYAS	Cédula de ciudadanía	1013600843	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	calle 138 Csur # 14K-26	CENTRO USME	61- Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	Trenzas africanas
15/02/2024	Ellys Carolina	Piñeres Quintero	Cédula de ciudadanía	1030617977	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	cra 14 I 136 - 21 SUR TORRE 11 APY 103	CENTRO USME	61- Ciudad Usme		Desplazamiento Forzado	Capilar y uñas carol

02/20/2024	LIBIA	MORENO	Cédula de ciudadanía	1073697401	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 Asur # I41-58 VISTA 2	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	COMIDAS RAPIDAS
18/02/2024	YENNY PAOLA	VARON GUSMAN	Cédula de ciudadanía	1.007.441.613	Mujer		Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	AMATISTA NAILS
18/02/2024	MARIA ANGELIA	GUZMAN	Cédula de ciudadanía	28.551.400	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	SAZON TOLIMA
18/02/2024	LUISA FERNANDA	GANBOA ANGULO	Cédula de ciudadanía	1.006.527.904	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 10 APT. 501		61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	TIENDA LA MOROCHA
02/22/2024	EDITH	MONROY TRUJILLO	Cédula de ciudadanía	24.226.681	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 4 APT. 604	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CONFECIONES MI SOL
02/22/2024	MARICELA	FIOLE CASTAÑEDA	Cédula de ciudadanía	36066128	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 14 APT. 102	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CONFECIONES FIOLE
02/22/2024	MYRIAM	PANCHO SANZA	Cédula de ciudadanía	36379093	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 11 APT. 103	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Indígena	Desplazamiento Forzado	VARIEDADES PANCHITO
02/22/2024	LIBIA	MORENO GARCIA	Cédula de ciudadanía	1073697401	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 5 APT.202	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	COMIDAS RAPIDAS LAS MORENO
02/22/2024	EMILENYS	SEPULVEDA CARRILLO	Cédula de ciudadanía	1.114.480.492	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 2#110SUR-99 TORRE 1 APT.801	LA ESPERANZA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	TEJIDOS EMI

02/22/2024	ROSA ELENA	HINCAPIE CARDONA	Cédula de ciudadanía	1.002.955.135	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 80 SUR 6 ESTE TORRE 15	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	PAQUETERIA
02/22/2024	LUZ STELLA	CRUZ FEO	Cédula de ciudadanía	20919700	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 36 A SUR ·# 14-73 BQ 5 CA. 9	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	EL SAZON VILLETANO
02/22/2024	KAREN TATIANA	FIOLE CASTAÑEDA	Cédula de ciudadanía	1026598614	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14F # 136SUR-22 IN 4 CA 15	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	LA CASA DEL SABOR
02/22/2024	LUZ STELLA	GUAUQUE LEGUIZAMO	Cédula de ciudadanía	30293992	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 15 APT.402	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CROCHETEANDO 65
02/22/2024	ISANELA JOVANA	BRIÑEZ CHICO	Cédula de ciudadanía	53091655	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 4 APT.709	VILLA ALEMANIA	61-Ciudad Usme	Indígena	Desplazamiento Forzado	FRAGANCIAS ISA
02/22/2024	PAULA ANDRE	GRUESO VILLOTA	Cédula de ciudadanía	1023028773	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 IN. 10 APT. 204	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	DISTRIBUIDORA DE LACTEOS
02/22/2024	LINA VANESA	MORENO ARROLLO	Cédula de ciudadanía	52696347	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE · 76 SUR-20BQ.C IN 3 APT.203	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	EL PUNTO DEL SABOR
02/22/2024	DIGNA PIEDAD	VILLOTA CORTES	Cédula de ciudadanía	66904253	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 15 APT. 202	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	CONFECIONES PILI

02/22/2024	AMPARO	ANDOQUE ZUMAETA	Cédula de ciudadanía	52207529	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 106 -12 SUR	REFUGIO I	61-Ciudad Usme	Indígena	Desplazamiento Forzado	DISEÑOS Y MODISTERIA
02/22/2024	SANDRA YENITH	CARDOZO HORTA	Cédula de ciudadanía	1106738570	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 2 APT.709	LA ESPERANZA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CONFECIONES TIAGO ALEJANDRO
02/22/2024	OFELIA	HORTA PALOMINO	Cédula de ciudadanía	38400087	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 2 IN 2 APT.709	LA ESPERANZA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	MODISTERIA OFFY HORTA
02/22/2024	LEIDY JOHANA	OLARTE RODRIGUEZ	Cédula de ciudadanía	1033751818	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 3 APT. 104	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CONFECIONES DE MIS SUEÑOS
02/22/2024	DIANA MARYETH	REAL QUIÑONEZ	Cédula de ciudadanía	1030588720	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 8 APT. 301	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	BELLEZA Y CLAMUR
02/22/2024	LUZ MARINA	PALACIOS HINESTROZA	Cédula de ciudadanía	52499184	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 25 BQ. J IN 5 APT.502		61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	CUCAS ORIGINALES PALACIOS
02/22/2024	ANA MERCEDES	BECERRA SANCHEZ	Cédula de ciudadanía	60283587	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 IN. 104 APT. 203	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	MUJERES VICTIMAS
02/22/2024	SERGINA ANTONIA	HERNANDEZ RUSSO	Cédula de ciudadanía	57411640	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA.14I # 136-21SUR TORRE 3 APT.401		61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	LA CASITA DEL SABOR

02/22/2024	MARTHA ISABEL	FORERO SANDOVAL	Cédula de ciudadanía	30355315	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA.14I # 136-21SUR TORRE 1 APT.603	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	SABORES Y SABERES DEL TOLIMA
02/22/2024	CARMEN	CASTILLO BERRIO	Cédula de ciudadanía	30289923	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 9 APT. 102	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	VARIEDADES DIANA
02/22/2024	DIANA CAROLINA	VILLADA CASTILLO	Cédula de ciudadanía	52977027	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 9 APT. 102	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	VARIEDADES DIANA
02/22/2024	YADIS YECENIA	MOSQUERA SALAS	Cédula de ciudadanía	1045499637	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 25 BQ. G IN 3 APT. 403	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	CONFECIONES JAYSETH
02/22/2024	NOEMI	RODRIGUEZ	Cédula de ciudadanía	35492520	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138A SUR # 12-86 IN 20	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	LA CHICHARRA
02/22/2024	MARVIN LUZ	MEDINA GUTIERREZ	Cédula de ciudadanía	39004610	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 2 APT. 604	USMINIA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	SUEÑOS TEJIDOS
02/26/2024	SANDRA MILENA	JUVINAO MORENO	Cédula de ciudadanía	1040355537	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 4 APT.103	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	TRENZAS SANDY
02/26/2024	LISETH PATRICIA	JUVIANO MORENO	Cédula de ciudadanía	1028026318	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 12 APT. 302	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	NAZARENO CHORICERIA

02/26/2024	ALEJANDRA	MURILLO LOPEZ	Cédula de ciudadanía	35940048	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA.10 ESTE # 76 SUR25 BQ. A TORRE 1 APT. 104	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	EMPANADAS ALEJANDRA
02/26/2024	LINA JOHANA	MORENO PELEA	Cédula de ciudadanía	39428960	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 12 APT. 302	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	ACCESORIOS CELULARES
02/26/2024	ANGELICA LORENA	REYES GONZALEZ	Cédula de ciudadanía	1012425617	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 13 #138C SUR-25 IN2 PI2	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	EL PAISANO
02/26/2024	JUANA	ACOSTA VIDES	Cédula de ciudadanía	49553289	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. D IN 1 APT. 301	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	VEDEDOR INFORMAL
02/26/2024	ROSA	MARTINEZ MARTINEZ	Cédula de ciudadanía	52297327	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. A IN 1	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	LA CIMA DE LAS EMPANADAS
02/26/2024	GINA BRILLID	GOMEZ VILLAMIL	Cédula de ciudadanía	1003558384	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	Cra 14K#138C- 39 SUR TORRE 10 APT. 302	CIUDADELA EL OASIS	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	LIMPIONES
02/26/2024	LUISA FERNANDA	GONZALEZ MURILLO	Cédula de ciudadanía	1022946172	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA 6D ESTE # 89SUR-45	ALFONSO LOPEZ SECTOR BUENOS AIRES	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	BEBIDAS YANZUA

02/26/2024	FRANCY ELENA	PERDOMO SALAZAR	Cédula de ciudadanía	1075218358	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	Cra 14K#138C- 39 SUR TORRE 1 APT. 503	CIUDADELA EL OASIS	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	VARIEDADES FRANCY
02/26/2024	ADRIANA MILENA	VALENCIELA VANEGAS	Cédula de ciudadanía	55200403	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 4 APT. 202	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	TIENDA METRO 136
02/26/2024	NANCY ISABEL	MARTINEZ DE CUELLO	Cédula de ciudadanía	23179372	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. A IN 2 APT. 204	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	CONFECIONES ISA
02/26/2024	LISETH FERNANDA	GONZALEZ MURILLO	Cédula de ciudadanía	1023038059	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA 6A ESTE # 89C SUR-13	ALFONSO LOPEZ SECTOR BUENOS AIRES	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	MUFUARE AJUAR
02/26/2024	SERAFINA	PALACIOS MURILLO	Cédula de ciudadanía	1133606364	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 25 BQ. A TORRE 1 APT. 104	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	PEINADOS AFROS
02/26/2024	SOLANGUI DILENY	GOMEZ MONRROY	Cédula de ciudadanía	1233896795	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 IN. 4 APT. 603	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	ARTE Y COSTURA SOL
02/26/2024	MARIA ROSA PERSIDES	MURILLO MOSQUERA	Cédula de ciudadanía	52067385	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 89C SUR#6BESTE-03	ALFONSO LOPEZ SECTOR BUENOS AIRES	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	DISEÑOS PERSY

02/26/2024	JASMID	PUENTES RICO	Cédula de ciudadanía	52317134	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 14 APT.502	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CREACIONES JASS SATELITE
02/26/2024	ANYI PAOLA	ATEHORTUA	Cédula de ciudadanía	1061046087	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 138 C SUR # 14K-26 IN. 10 APT. 102	CIUDADELA EL OASIS	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	FRUTAS EL PAISA
02/26/2024	ANGELICA	CASTAÑEDA CORTAZAR	Cédula de ciudadanía	28669025	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 36 A SUR ·# 14-73 MZ 6 CA. 29	BELLAVISTA ALTA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	PRODUCTOS DE BELLEZA
02/26/2024	MERCEDES	RODRIGUEZ	Cédula de ciudadanía	66923100	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA 14 137 SUR -70	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	DIDACTICOS AMBULATE
02/26/2024	DIOVANY	ANDRADE ORTIZ	Cédula de ciudadanía	55163533	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 136C SUR#14-42 BQ C CA 22	CIUDADELA EL OASIS	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	FRUCHELAY
02/26/2024	MARIA ISABEL	MANCERA	Cédula de ciudadanía	28727484	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 11 APT. 201	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CONFECIONES CONCHITA
02/26/2024	LUZ MERY	COBOS RODRIGUEZ	Cédula de ciudadanía	28788151	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 3 APT. 302	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CARPETAS SARITA
02/26/2024	ANA DE JESUS	RODRIGUEZ MOYA	Cédula de ciudadanía	35602940	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 105 A SUR #7H ESTE 21	NUEVO PROGRESO-EL PROGRESO II SECTOR	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	PELUQUERIA

02/26/2024	DORIS	PALACIOS ROMAÑA	Cédula de ciudadanía	35891520	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 14 ESTE #91SUR-33	ALFONSO LOPEZ SECTOR BUENOS AIRES	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	SURTY PELOS MARMIR
02/26/2024	MARIA ALCIRA	CASTILLO ARANGUREN	Cédula de ciudadanía	30048225	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. B IN 1 APT. 101	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	JABONES MARIA
02/26/2024	DORIS	VANEGAS DE BRIÑEZ	Cédula de ciudadanía	28900897	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. A IN 1 APT. 101	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	VENDEDORA AMBULANTE
02/26/2024	ANA CRISTINA	DEVIA	Cédula de ciudadanía	65807809	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 136C SUR#14-42 BQ F CA 27	EL OASIS	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	PAQUETERIA AMBULANTE
02/26/2024	GLORIA	VIUCHE CUPITRA	Cédula de ciudadanía	55161113	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 25 BQ. F TORRE 3 APT. 202	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	CARPA AZUL LA NEGRA
02/26/2024	YULY	CAICEDO CASTILLO	Cédula de ciudadanía	1004510230	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 25 BQ. G TO 3 APT. 603	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	ACEITE DE COCO YULY
02/26/2024	MARTHA LUCIA	CORDOBA GOMEZ	Cédula de ciudadanía	52033585	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. A IN 3 APT. 503	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	AREPAS RELLENAS

02/26/2024	MARIA ZULEIDY	CORCINO RUIZ	Cédula de ciudadanía	34615305	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA.2# 110SUR-99 TORRE 2 IN22 APT. 706	VILLA ALEMANIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	STILLOS YAYOYEY Y HELADOS
02/26/2024	MIRIAN DANIELA	MORENO IBARGUEN	Cédula de ciudadanía	31956043	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CALLE 139SUR #14H-40 TORRE 2 APT. 303	CENTRO USME	61-Ciudad Usme	Ninguno	Desplazamiento Forzado	ASEO MORE
02/26/2024	LUZ MERY	MORENO PEREA	Cédula de ciudadanía	39423496	Mujer	Heterosexual	Zona urbana	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. C IN 3 APT. 203	RINCON DE BOLONIA	61-Ciudad Usme	NARP	Desplazamiento Forzado	LA ESQUINA DEL SABOR

FECHA DE INSCRIPCION	2/18/2024
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ANGELIAGUZMAN
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	28551400
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 14I #136-21 SUR
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	SAZON TOLIMA

ACC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACC

Fecha Incripción: 18 Feb 2024 **Lugar de inscripción** Usme

UPZ Ciudad Usme **Localidad** Usme **Barrio:** Usme Centro **Teléfono Contacto:** 321 390 2907

Nombres: Yenny Paola **Apellidos:** Varón Guzmán

Dirección Residencia: Kra 14 I N° 136 - 21 SUR **Correo electrónico:** YennyVaranguzman23@gmail.com

Fecha de nacimiento: 20 abril 1995 **Tipo de documento:** C. Ciudadanía **Número de Documento:** 1007491613 **Sexo:** femenino

Identidad de Género: Bisexual **Discapacidad/ Cual** Ninguna **Cabeza de hogar:** Si **Grupo Étnico** NO

Nombre del emprendimiento Amatista Nails **Dirección del emprendimiento** Kra 14 I N° 136 - 21 SUR

Director (a) emprendimiento Kra 14 I N° Yenny Paola Varón G. **Víctima conflicto armado:** X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Yenny Paola Varón G.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizarlos y *dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yenny Paola Varón Guzmán declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Yenny Paola Varón G.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.441.613**
VARON GUZMAN

APELLIDOS

YENNY PAOLA

NOMBRES

Yenny Paola Varón

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1995**
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-ABR-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00440247-F-1007441613-20130614 0033441419A 1 39281316

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530090031
Fecha: 19/02/2024 2:45:49 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) YENNY PAOLA VARÓN GUZMAN, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1007441613, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 4 AP 603, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

F-OAP-018-CAR

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0229806-1**
Fecha: 22/02/2024 15:26:41 PM

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/22 03:26:52 320

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
YENNY PAOLA VARÓN GUZMÁN
Dirección: kr 14i-136 s 21, 11001000 : 110541661
Teléfono: - 3213902907
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **YENNY PAOLA VARÓN GUZMÁN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1007441613**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
435727	435727(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	31/01/2006	Tolima (73)	Ibagué (73001)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	2/18/2024
NOMBRES Y APELLIDOS	LUISA FERNANDAGANBOA ANGULO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1006527904
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 10 APT. 501
BARRIO DE RESIDENCIA	
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	TIENDA LA MOROCHA

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 18-Feb - 2024 **Lugar de Inscripción** Usme.

UPZ Ciudad de Usme **Localidad** Usme **Barrio:** Usme Centro **Teléfono Contacto:** 3107849861

Nombres: Maria Argelia Gúzman **Apellidos:** Guzman

Dirección Residencia: Kra K I # 136 - 21 SUR **Correo electrónico:**

Fecha de nacimiento: 12 - 11 - 1970 **Tipo de documento:** C Ciudadania **Número de Documento:** 28 551 400 **Sexo:** Femenino

Identidad de Género: Hetero sexual. **Discapacidad/ Cual** Ninguna **Cabeza de hogar:** Si **Grupo Étnico** NO

Nombre del emprendimiento Sazón Tolima **Dirección del emprendimiento** Kra K I A= 136 - 21 SUR.

Director (a) emprendimiento Maria Argelia Guzmán **Víctima conflicto armado:** X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

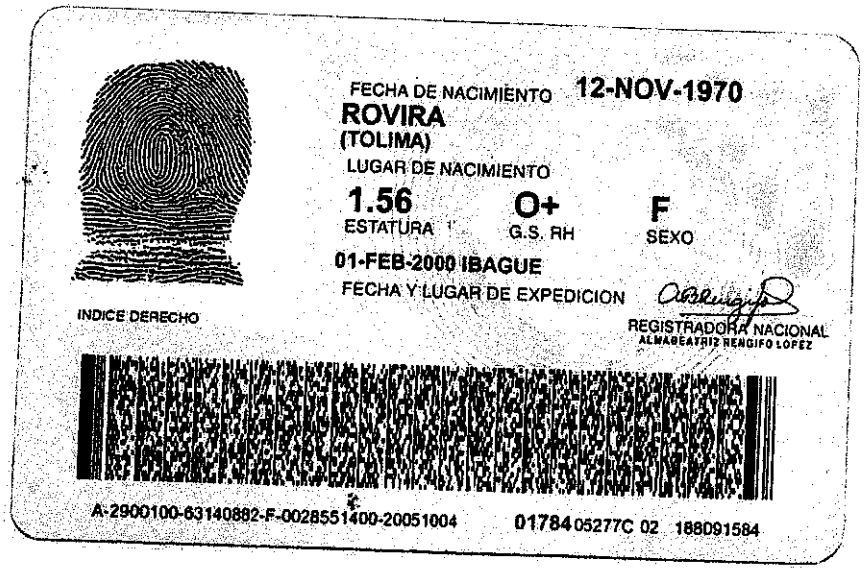
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Maria Argelia Guzmán declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.551.400
GUZMAN
APELLIDOS
MARIA ARGELIA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1970
ROVIRA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-FEB-2000 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-2900100-63140882-F-0028551400-20051004
01784 05277C 02 188091584

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530089141
Fecha: 20/02/2024 2:45:49 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARIA ARGELIA GUZMAN, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 28551400, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 4 AP 603, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/22 03:29:58 477

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0229858-1**
Fecha: 22/02/2024 15:29:57 PM

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
MARÍA ARGELIA GUZMÁN
Dirección: kra14 i #136-21 sur
Teléfono: - 3107849861
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **MARÍA ARGELIA GUZMÁN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **28551400**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
435727	435727(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	31/01/2006	Tolima (73)	Ibagué (73001)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	EDITHMONROY TRUJILLO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	24226681
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 4 APT. 604
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CONFECIONES MI SOL

CORPORACIÓN ACIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 18-02-2024 Lugar de Inscripción Personería Usme

UPZ: 61 Localidad: Usme Barrio: ciudadela usme Teléfono Contacto: 321 267 3872

Nombres: Luisa fernanda Apellidos: Gamboa Angulo

Dirección Residencia: Calle 138C Sur 14K 26 Torre 10-Apto 101 Correo electrónico: luisafdagamboa96@gmail.com

Fecha de nacimiento: 0-Jul-1976 Tipo de documento: cedula Número de Documento: 1.006527904 Sexo: F

Identidad de Género: Heterosexual Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: Si Grupo Étnico: Afro

Nombre del emprendimiento: Tienda la morocha Dirección del emprendimiento: Calle 138C Sur 14K 26 T 10 - Apt 101

Director (a) emprendimiento: Luisa fernanda Gamboa Víctima conflicto armado: X SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Luisa Fgamboa

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Fernanda Gamboa Angulo declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Luisa Fgamboa

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.527.904

GAMBOA ANGULO

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1976

CARTAGENA DEL CHAIRA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

20-JUN-2006 CARTAGENA DEL CHAIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01293549-F-1006527904-20220430 0078973120A 1 8504505256

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530075931
Fecha: 14/02/2024 2:45:49 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LUISA FERNANDA GAMBOA ANGULO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1006527904, tiene su domicilio en CL138CSUR#14K-26 AP 101 TO 10, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 15 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/15/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22018819	NOMBRE:	LUISA FERNANDA GAMBOA ANGULO		
DOCUMENTO:	1006527904	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LUISA FERNANDA GAMBOA ANGULO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	553302	DOCUMENTO:	1006527904	ID PERSONA:	2823634
NACIMIENTO:	01/07/1976	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	553302	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	08/08/2007	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LUISA FERNANDA GAMBOA ANGULO

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	346578	DOCUMENTO:	1006527904	ID PERSONA:	504115
NACIMIENTO:	31/12/1899	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	346578	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	01/10/2008	DEPTO. DECLA:	BOGOTA D.C (11)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	346578	FECHA SINIESTRO:	15/06/2007	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	(NO DEFINIDO) (CONFLICTO ARMADO)			ESTADO:	INCLUIDO
DEPTO SINIESTRO:	CAQUETÁ (18)			MUN. SINIESTRO:	CARTAGENA DEL CHAIRÁ (18150)
FECHA VALORACIÓN:	31/12/2012				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA
504115	LUISA FERNANDA GAMBOA ANGULO	1006527904	CC	VICTIMA DIRECTA	31/12/2012 12:00:00	Incluido	DIRECTA

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	MARICELAFIOLE CASTAÑEDA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	36066128
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 14 APT. 102
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CONFECIONES FIOLE

CORPORACIÓN ACCIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACCIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción Alcaldía Usme

UPZ: 62 Localidad: Usme Barrio: Usme Centro Teléfono Contacto: 3196672574

Nombres: Edith Apellidos: Monroy Trujillo.

Dirección Residencia: Calle 138 c Sur 14 K-26 T4-Apt 604 Correo electrónico: edithmonroytrujillo@gmail.com

Fecha de nacimiento: 28-11-1977 Tipo de documento: C.C Número de Documento: 24228681 Sexo: Femenino

Identidad de Género: Hetero Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SP Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: Confecciones mi sol Dirección del emprendimiento: Calle 138 c Sur 14 K-24-T4-Apt 604

Director (a) emprendimiento: Edith Monroy T. Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Edith Monroy T.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Edith Monroy T. declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Edith Monroy T.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.228.681
MONROY TRUJILLO
APELLIDOS
EDITH
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1977
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ABR-1996 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1500150-00199096-F-0024228681-20091121 0018210281A 2 1250109061

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530076061
Fecha: 15/02/2024 4:04:43 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) EDITH MONROY TRUJILLO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 24228681, tiene su domicilio en CL138CSUR#14K-26 TO 4 AP 604, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, direcciòn que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 15 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/15/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23261147	NOMBRE:	EDITH MONROY TRUJILLO		
DOCUMENTO:	24228681	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

EDITH MONROY TRUJILLO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	229197	DOCUMENTO:	24228681	ID PERSONA:	1156272
NACIMIENTO:	28/11/1977	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	229197	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	27/03/2002	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

EDITH MONROY TRUJILLO

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3480997	DOCUMENTO:	24228681	ID PERSONA:	15556766
NACIMIENTO:	28/11/1976	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	BH000327228	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	05/10/2017	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

SECUESTRO

TORTURA

EDITH MONROY TRUJILLO

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	219887	DOCUMENTO:	24228681	ID PERSONA:	346042
NACIMIENTO:	31/12/1899	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	219887	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	28/04/2009	DEPTO. DECLA:	BOYACA (15)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	TUNJA (15001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	1590292	FECHA SINIESTRO:	21/03/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO DEFINIDO (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CASANARE (85)	MUN. SINIESTRO:	AGUAZUL (85010)		
FECHA VALORACIÓN:	11/12/2013				

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	MYRIAMPANCHO SANZA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	36379093
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 11 APT. 103
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	VARIEDADES PANCHITO

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817 "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN

Fecha Inscripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción

UPZ: 61 Localidad: 5 Barrio: Usme Teléfono Contacto: 3213433547

Nombres: Maricela Apellidos: Fiole Castañeda

Dirección Residencia: Cll 138 A Sur 14 i 58 Correo electrónico: Maricela fiole@gmail.com

Fecha de nacimiento: 05-12-1978 Tipo de documento: Cedula Número de Documento: 36066128 Sexo: Femenino

Identidad de Género: Mujer Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: Confesiones Fiole

Director (a) emprendimiento: Maricela Fiole Castañeda

Dirección del emprendimiento: Cll 138 A Sur 14 i 58

Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID X Certificado de residencia X Registro Único de Víctimas RUV X

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante: Maricela Fiole C.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

SI

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Maricela Fiole Castañeda declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante: Maricela Fiole Castañeda



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.066.128
FIOLE CASTAÑEDA
APELLIDOS
MARICELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1978
LA PLATA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAR-1997 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500150-00170394-F-0036066128 20090818 0015070470A 1 6020008233

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530071471
Fecha: 14/02/2024 4:17:44 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARCELA FIOLE CASTAÑEDA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 36066128, tiene su domicilio en CL136ASUR#14I-58 IN 14 AP 102, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 14 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/14/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23735582	NOMBRE:	MARICELA FIOLE CASTAÑEDA		
DOCUMENTO:	36066128	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	INDIGENA	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

MARICELA FIOLE CASTAÑEDA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	237462	DOCUMENTO:	36066128	ID PERSONA:	1166920
NACIMIENTO:	05/12/1978	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	237462	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	21/02/2003	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	INDIGENA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	21/02/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	HUILA (41)	MUN. SINIESTRO:	LA PLATA (41396)		
FECHA VALORACIÓN:	06/05/2003				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_
1166921	KAREN TATIANA FIOLE CASTAÑEDA	1026598614	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
1167559	JULIET VANESA FIOLE CASTAÑEDA	1000937244	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
4084478	ALEXANDRA JARAMILLO FIOLE	1026564073	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
2899874	EVELIN DAYAN JARAMILLO FIOLE	1026551335	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
4084473	KELLY JULIANA JARAMILLO FIOLE	1026564071	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
1166920	MARICELA FIOLE CASTAÑEDA	36066128	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LIBIAMORENO GARCIA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1073697401
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 5 APT.202
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	COMIDAS RAPIDAS LAS MORENO

CORPORACIÓN ACTIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACTIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: 5 de Usme Barrio: Usme Teléfono Contacto: 3203233663

Nombres: Miryam pancho Sanza Apellidos: pancho Sanza

Dirección Residencia: Calle 138a 14i58 Correo electrónico: miryanpancho-04@Hotmail.com

Fecha de nacimiento: 9-11-1969 Tipo de documento: C.C. Número de Documento: 36374093 Sexo: F

Identidad de Género: mujer. Discapacidad/ Cual Cabeza de hogar: Si Grupo Étnico indigena

Nombre del emprendimiento: Variedades panchito Dirección del emprendimiento: Calle 138a 14i58 Sur

Director (a) emprendimiento: MYRIAM PANCHO Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID ( ) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Miryam Pancho Sanza

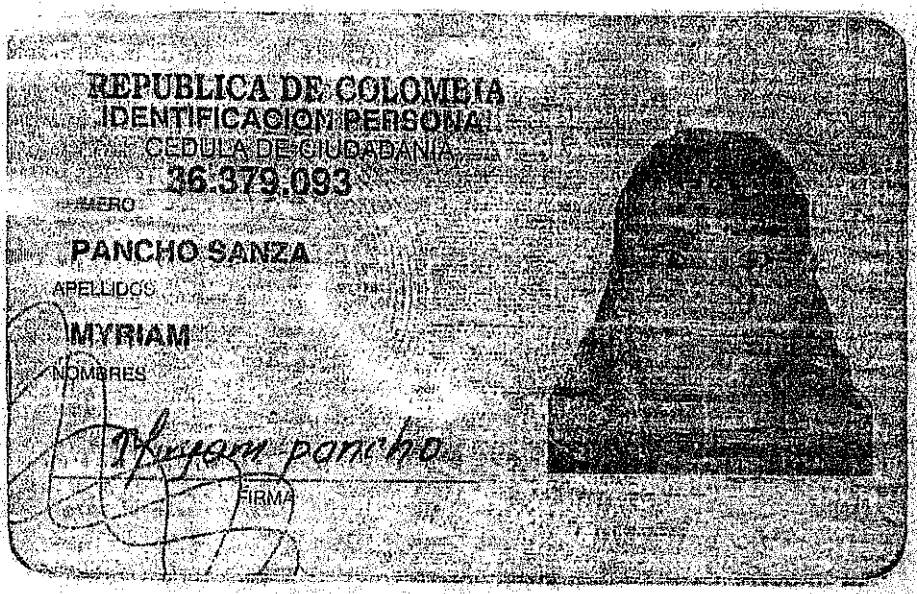
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Miryam Pancho Sanza declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Miryam Pancho Sanza


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
36.379.093
NUMERO
PANCHO SANZA
APELLIDOS
MYRIAM
NOMBRES
FIRMA

OK


FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1969
INZA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-DIC-1988 LA PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500114-42136022-F-0036379093-20051025
05123 052972 02 180658985

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530071571
Fecha: 14/02/2024 4:27:21 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MYRIAM PANCHO SANZA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 36379093, tiene su domicilio en CL138ASUR#14I-58 IN 11 AP 103, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 14 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/14/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23767168	NOMBRE:	MYRIAM PANCHO SANZA		
DOCUMENTO:	36379093	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	INDIGENA	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

MYRIAM PANCHO SANZA

DOCUMENTO:	36379093	ID PERSONA:	1173588				
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	234873	FUD/CASO:	234873	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	09/11/1969	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	INDIGENA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	19/02/2003	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

MYRIAM PANCHO SANZA

DOCUMENTO:	36379093	ID PERSONA:	10717223				
FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2246519	FUD/CASO:	NE000038889	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
NACIMIENTO:	09/11/1969	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	03/09/2012	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

HOMICIDIO

HOMICIDIO

MYRIAM PANCHO SANZA

DOCUMENTO:	36379093	ID PERSONA:	58340				
FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	41989	FUD/CASO:	41989	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
NACIMIENTO:	01/01/1900	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
FECHA DECLA:	28/08/2008	DEPTO. DECLA:	BOGOTA (11)	MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)		

HOMICIDIO

ID SINIESTRO:	1342277	FECHA SINIESTRO:	15/12/1987	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	NO DEFINIDO (NO APLICA)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CAUCA (19)	MUN. SINIESTRO:	INZÁ (19355)		
FECHA VALORACIÓN:	24/06/2014				

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	EMILENYSSEPULVEDA CARRILLO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1114480492
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 2#110SUR-99 TORRE 1 APT.801
BARRIO DE RESIDENCIA	LA ESPERANZA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	TEJIDOS EMI

OK
R.1

CORPORACIÓN ACIIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 02-20-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
(60) 61	USME	CENTRO	3132776765

Nombres:	Apellidos:
LIBIA	MORENO GARCIA.

Dirección Residencia:	Correo electrónico:
CALLE 138A SUR 14I 58 UNIDAD 2	diegocastano6458@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
03-06-1993	CEDULA	1073697402	F

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	NO	SI	AFRO.

Nombre del emprendimiento	Dirección del emprendimiento
COMIDAS RAPIDAS LA MORENO	CALLE 138A SUR 14I 58 UNIDAD 2

Director (a) emprendimiento	Víctima conflicto armado:	
LIBIA MORENO GARCIA	X SI	NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Libia Moreno García

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Libia Moreno García declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Libia Moreno García

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.073.697.401**

MORENO GARCIA

APELLIDOS

LIBIA

NOMBRES

Libia Moreno

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1993**

SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

27-SEP-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00342512-F-1073697401-20111019 0028323169A 1 37086489

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530063461
Fecha: 09/02/2024 5:43:52 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LIBIA MORENO GARCIA, identificado (a) con CÈDULA DE CIUDADANÍA, No. 1073697401, tiene su domicilio en CL138ASUR#141-58 IN 5 AP 202, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 09 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Trámites legales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Artículo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/9/2024

Calle 137 B No. 3 - 24 Sur
Código Postal: 110511
Tel. 7693100 Ext. 102
Información Línea 195
www.USME.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

Id:	22727079	Nombre:	LIBIA MORENO GARCIA		
Documento:	1073697401	Tipo:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	Genero:	
Etnia:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LIBIA MORENO GARCIA

Fuente:	SIPOD	Declaración:	314789	Documento:	1073697401	Id Persona:	1512628
Nacimiento:	03/06/1993	Genero:	FEMENINO	FUD/CASO:	314789	Tipo Víctima:	DIRECTA
Fecha Decla:	23/08/2000	Depto. Decla:	CUNDINAMARCA (25)	Etnia:	NO RESPONDE	Discapacidad:	NINGUNA
				Mun. Decla:	SOACHA (25754)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

Id Siniestro:	0	Fecha Siniestro:	16/11/1999	Tipo Desplazamiento:	INDIVIDUAL
Responsable:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	Estado:	INCLUIDO		
Depto Siniestro:	ANTIOQUIA (05)	Mun. Siniestro:	URRAO (05847)		
Fecha Valoración:	07/11/2000				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TI
1520995	CARMEN ELISA MORENO GARCIA	34147036	RC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Inactivo)	07/11/2000	Incluido	
1512628	LIBIA MORENO GARCIA	1073697401	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Inactivo)	07/11/2000	Incluido	
1512626	LIBIA DEL CARMEN MORENO GARCIA	53892076	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Inactivo)	07/11/2000	Incluido	

LIBIA MORENO GARCIA

Fuente:	SIPOD	Declaración:	332799	Documento:	1073697401	Id Persona:	1512628
Nacimiento:	03/06/1993	Genero:	FEMENINO	FUD/CASO:	332799	Tipo Víctima:	DIRECTA
Fecha Decla:	04/04/2000	Depto. Decla:	CUNDINAMARCA (25)	Etnia:	NO RESPONDE	Discapacidad:	NINGUNA
				Mun. Decla:	SOACHA (25754)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LIBIA MORENO GARCIA

Fuente:	SIPOD	Declaración:	342318	Documento:	1073697401	Id Persona:	1512628
Nacimiento:	03/06/1993	Genero:	FEMENINO	FUD/CASO:	342318	Tipo Víctima:	DIRECTA
Fecha Decla:	23/08/2000	Depto. Decla:	CUNDINAMARCA (25)	Etnia:	NO RESPONDE	Discapacidad:	NINGUNA
				Mun. Decla:	SOACHA (25754)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LIBIA MORENO GARCIA

Fuente:		Declaración:		Documento:	1073697401	Id Persona:	16934919
				FUD/CASO:		Tipo Víctima:	

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	ROSA ELENAHINCAPIE CARDONA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1002955135
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 80 SUR 6 ESTE TORRE 15
BARRIO DE RESIDENCIA	RINCON DE BOLONIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	PAQUETERIA

0Ca

CORPORACIÓN ACIIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: ESPERANZA Teléfono Contacto: 3213239482

Nombres: EMILENYS Apellidos: SEPULVEDA CARRILLO

Dirección Residencia: KR2 # 110SUR-99 TO 1 APT. 802 Correo electrónico: Sebastianllanos sepulveda@gmail.com

Fecha de nacimiento: 12-MAR-1987 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 1.118.480.492 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: FEMENINO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NINGUNO.

Nombre del emprendimiento: TEJIDOS EMI Dirección del emprendimiento: KR2 # 110SUR-99 TO 1 APT. 802

Director (a) emprendimiento: TEJIDOS Víctima conflicto armado: X SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante X 

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

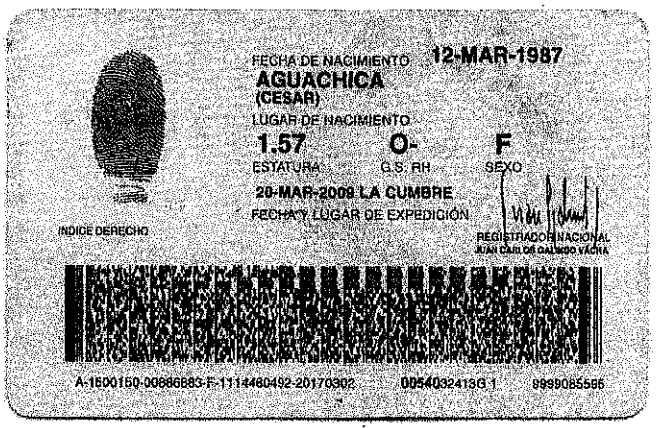
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Emilenys Sepulveda Carrillo declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante X 





Sebastianllanossepulveda@gmail.com.

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530078271
Fecha: 15/02/2024 2:45:49 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) EMILENYS SEPULVEDA CARRILLO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1114480492, tiene su domicilio en KR2#110SUR-99 TO 1 AP 801, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 16 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/16/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23652091	NOMBRE:	EMILENYS SEPULVEDA CARRILLO		
DOCUMENTO:	1114480492	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

EMILENYS SEPULVEDA CARRILLO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	450143	DOCUMENTO:	1114480492	ID PERSONA:	2290367
NACIMIENTO:	12/03/1987	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	450143	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	28/06/2006	DEPTO. DECLA:	ARAUCA (81)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	ARAUQUITA (81065)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	10/12/2005	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA	ESTADO:	NO INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ARAUCA (81)	MUN. SINIESTRO:	ARAUQUITA (81065)		
FECHA VALORACIÓN:	14/07/2006				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

EMILENYS SEPULVEDA CARRILLO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	601667	DOCUMENTO:	1114480492	ID PERSONA:	3085556
NACIMIENTO:	12/03/1987	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	601667	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	01/03/2007	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO SABE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	AGUACHICA (20011)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	07/02/2007	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	ARAUCA (81)	MUN. SINIESTRO:	ARAUQUITA (81065)		
FECHA VALORACIÓN:	20/03/2007				

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LUZ STELLACRUZ FEO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	20919700
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 36 A SUR ·# 14-73 BQ 5 CA. 9
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	EL SAZON VILLETANO

OF 3
BARRIO ?

CORPORACIÓN ACTIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACTIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
62	USME	RINCON DE SUBIA	3235222875

Nombres:	Apellidos:
ROSA ELENA	HINCAPIE CARDONA

Dirección Residencia:	Correo electrónico:
CLE 80 SUR 6 ESTE 10.15.	rosahincapie470@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
19 SEP 1992	CEDULA	1.002.955.135	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO.	NO	SP	NO

Nombre del emprendimiento	Dirección del emprendimiento
ONCES DON ELENA.	CLE. 79 SUR NO 10 ESTE 50

Director (a) emprendimiento	Víctima conflicto armado:	
ROSA. ELENA HINCAPIE C	X SI	NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Rosa Elena Hincapie

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Rosa Elena Hincapie declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Rosa Elena Hincapie

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.955.135

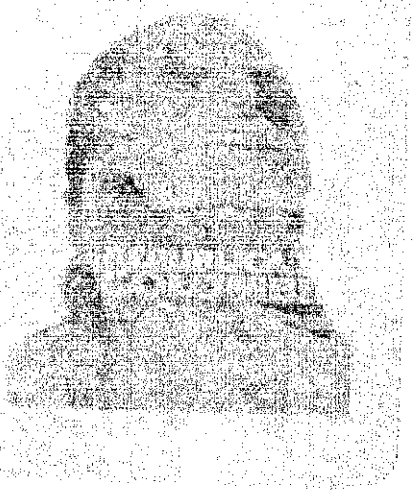
HINCAPIE CARDONA

APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1992

SAMANA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

07-OCT-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01159479-F-1002955135-20100914 0071732885A 1 9913040063

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20235530291341
Fecha: 04/05/2023 11:53:09 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ROSA ELENA HINCAPIE CARDONA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1002955135, tiene su domicilio en CL80SUR6ESTE 0010 T15 00101, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 04 del mes Mayo del año 2023, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 5/4/2023

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22397809	NOMBRE:	ROSA ELENA HINCAPIE CARDONA	GENERO:	
DOCUMENTO:	1002955135	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA		
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ROSA ELENA HINCAPIE CARDONA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	433396	DOCUMENTO:	1002955135	ID PERSONA:	2116205
NACIMIENTO:	19/09/1992	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	433396	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	30/11/2005	DEPTO. DECLA:	CALDAS (17)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	SAMANÁ (17662)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	11/11/2005	TIPO DESPLAZAMIENTO:	MASIVO
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)			ESTADO:	INCLUIDO
DEPTO SINIESTRO:	CALDAS (17)			MUN. SINIESTRO:	SAMANÁ (17662)
FECHA VALORACIÓN:	30/11/2005				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	PARENTESCO	FECHA INCLUSIÓN	ESTADO	DECLARA
2116202	JOSE OTONIEL HINCAPIE BUITRAGO	4566756	CC	Jefe(a) de hogar (Activo)	30/11/2005	Incluido	DIRI
2116204	LUDILMA HINCAPIE CARDONA	1002955105	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	30/11/2005	Incluido	DIRI
2116203	SOCORRO CARDONA OSORIO	25126221	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	30/11/2005	Incluido	DIRI
6064247	ZULEY VAIOLET ZAMORA HINCAPIE	1016732034	TI	Nieto(a) (Activo)	30/11/2005	Incluido	DIRI
2116205	ROSA ELENA HINCAPIE CARDONA	1002955135	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	30/11/2005	Incluido	DIRI
5917583	DANNA MICHEL HINCAPIE CARDONA	1016059817	TI	Nieto(a) (Activo)	30/11/2005	Incluido	DIRI
3312306	GINA LIZETH BLANCO HINCAPIE	1023376949	TI	Nieto(a) (Activo)	30/11/2005	Incluido	DIRI

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	KAREN TATIANAFIOLE CASTAÑEDA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1026598614
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 14F # 136SUR-22 IN 4 CA 15
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	LA CASA DEL SABOR

CORPORACIÓN ACIIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDA USME

UPZ: 67 Localidad: USME 5 Barrio: USME Teléfono Contacto: 3142353920

Nombres: Luz Stella Apellidos: Cruz Feo

Dirección Residencia: Cl 136A Sur # 14-73 Mz 6 Ca 9 Correo electrónico: stellafeocruz@gmail.com

Fecha de nacimiento: 09-12-1980 Tipo de documento: Cedula Número de Documento: 20916700 Sexo: Femenino

Identidad de Género: Mujer Discapacidad/ Cual: Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: El Sazon Villetano Dirección del emprendimiento: Cl 136 A Sur # 14-73 Mz 6 Ca 9

Director (a) emprendimiento: Luz Stella Cruz Feo Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante: Luz Stella Cruz Feo

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

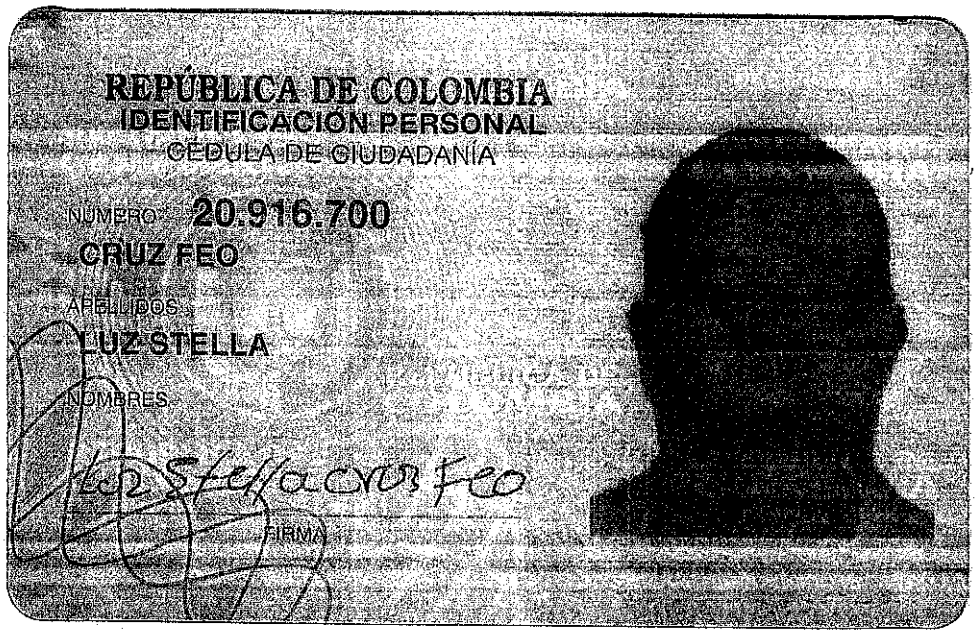
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

SI

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Luz Stella Cruz Feo declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante: Luz Stella Cruz Feo



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 20.916.700

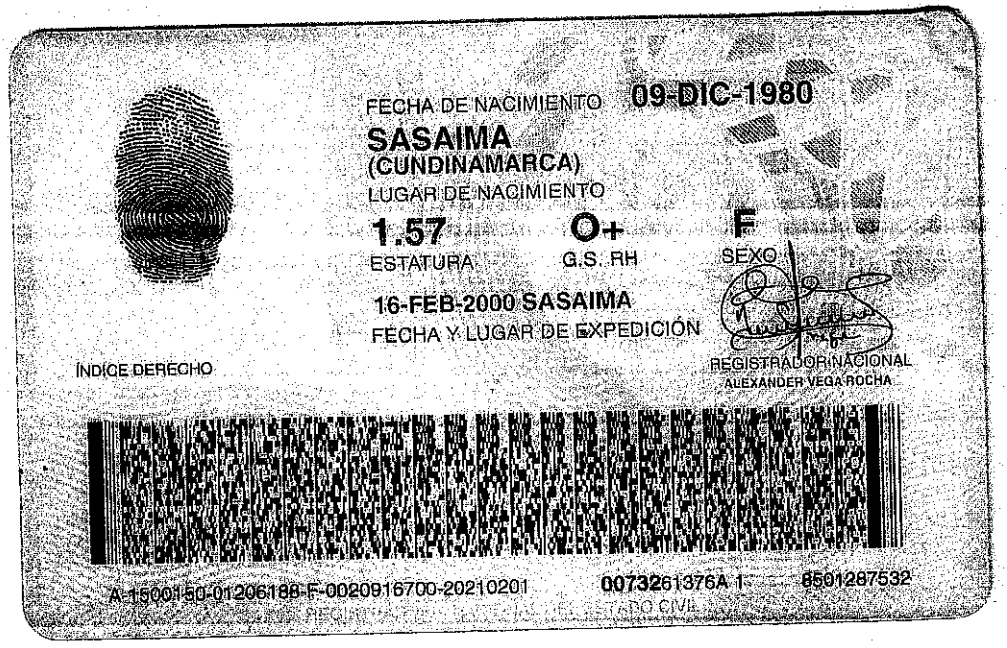
CRUZ FEO

APELLIDOS

LUZ STELLA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1980

SASAIMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

16-FEB-2000 SASAIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-15001150-01206188-F-0020916700-20210201 0073261376A 1 8501287532

REGISTRO CIVIL

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530001941
Fecha: 04/01/2024 7:26:17 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LUZ STELLA CRUZ FEO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 20916700, tiene su domicilio en CL136ASUR#14-73 BQ 5 CA 9, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 04 del mes Enero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 1/4/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23480422	NOMBRE:	LUZ STELLA CRUZ FEO		
DOCUMENTO:	20916700	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LUZ STELLA CRUZ FEO — DOCUMENTO: 20916700 — ID PERSONA: 43013

FUENTE:	SIV	DECLARACIÓN:	56059	FUD/CASO:	4475-2006
NACIMIENTO:		GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	(NO DEFINIDO)
FECHA DECLA:	24/04/2007	DEPTO. DECLA:	CUNDINAMARCA (25)	MUN. DECLA:	VILLETA (25875)

TIPO VÍCTIMA: INDIRECTA (DESTIN
DISCAPACIDAD: SIN INFORMACION

HOMICIDIO

LUZ STELLA CRUZ FEO — DOCUMENTO: 20916700 — ID PERSONA: 3849151

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	772236	FUD/CASO:	772236
NACIMIENTO:	09/12/1980	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NO RESPONDE
FECHA DECLA:	05/01/2009	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)

TIPO VÍCTIMA: DIRECTA
DISCAPACIDAD: NINGUNA

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LUZ STELLA CRUZ FEO — DOCUMENTO: 20916700 — ID PERSONA: 401318

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	261463	FUD/CASO:	261463
NACIMIENTO:	09/12/1980	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NO DEFINIDO
FECHA DECLA:	09/09/2009	DEPTO. DECLA:	BOGOTA (11)	MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)

TIPO VÍCTIMA: DIRECTA
DISCAPACIDAD: SIN INFORMACION

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	1393380	FECHA SINIESTRO:	01/01/2004	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO DEFINIDO (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CUNDINAMARCA (25)	MUN. SINIESTRO:	SASAIMA (25718)		
FECHA VALORACIÓN:	03/02/2014				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIM
401318	LUZ STELLA CRUZ FEO	20916700	CC	COMPAÑERA(O) PERMANENTE	03/02/2014 12:00:00	Incluido	DIRECTA

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LUZ STELLAGUAUQUE LEGUIZAMO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	30293992
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 15 APT.402
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CROCHETEANDO 65

CORPORACIÓN ACIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 67 Localidad: 5 Barrio: USME Teléfono Contacto: 3217579649

Nombres: Karen Tatiana Apellidos: Fiole Castañeda

Dirección Residencia: KR 1UE # 136 SUR 22 IN 4 CA 15 Correo electrónico: FioleKarenyolows@gmail.com

Fecha de nacimiento: 31-07-1999 Tipo de documento: C.C Número de Documento: 1076598614 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: MUJER Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NINGUNO

Nombre del emprendimiento: La Casa del Sabor Dirección del emprendimiento: KR 1UE # 136 SUR 22 IN 4 CA 15

Director (a) emprendimiento: Karen Tatiana Fiole C. Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Karen Fiole C.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

SI

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Karen Tatiana Fiole Castañeda declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Karen Fiole C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.026.598.614**

FIOLE CASTAÑEDA

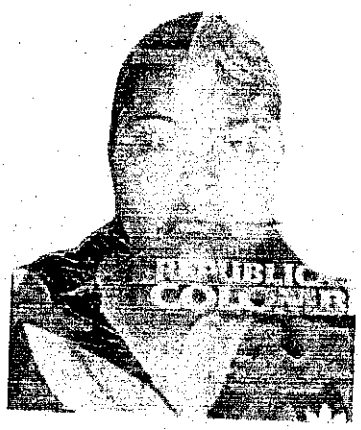
APELLIDOS

KAREN TATIANA

NOMBRES

Karen Tatiana Fiole

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1999**

LA PLATA
(HUILA)

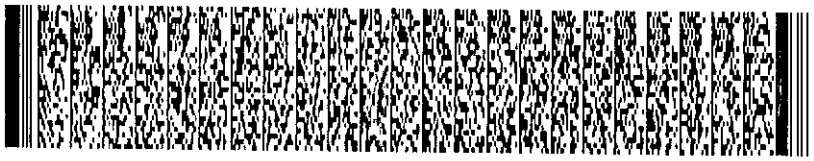
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-SEP-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00940721-F-1026598614-20170927 **0057**459394A 1 48656161

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530088881
Fecha: 21/02/2024 4:30:23 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) KAREN TATIANA FIOLE CASTAÑEDA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1026598614, tiene su domicilio en KR14F#136SUR-22 IN 4 CA 15, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	40620142	NOMBRE:	KAREN TATIANA FIOLE CASTAÑEDA		
DOCUMENTO:	1026598614	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	INDIGENA	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO VIVANTO NOVEDADES ()		

KAREN TATIANA FIOLE CASTAÑEDA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	237462	DOCUMENTO:	1026598614	ID PERSONA:	1166921
NACIMIENTO:	31/07/1999	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	237462	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	21/02/2003	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	INDIGENA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	21/02/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	HUILA (41)	MUN. SINIESTRO:	LA PLATA (41396)		
FECHA VALORACIÓN:	06/05/2003				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO
1166921	KAREN TATIANA FIOLE CASTAÑEDA	1026598614	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
1167559	JULIET VANESA FIOLE CASTAÑEDA	1000937244	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
4084478	ALEXANDRA JARAMILLO FIOLE	1026564073	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
2899874	EVELIN DAYAN JARAMILLO FIOLE	1026551335	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
4084473	KELLY JULIANA JARAMILLO FIOLE	1026564071	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII
1166920	MARICELA FIOLE CASTAÑEDA	36066128	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	06/05/2003	Incluido	DII

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	ISANELA JOVANABRIÑEZ CHICO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	53091655
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 4 APT.709
BARRIO DE RESIDENCIA	VILLA ALEMANIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	FRAGANCIAS ISA

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 65 | Localidad: USME | Barrio: USME RURAL | Teléfono Contacto: 3102637439

Nombres: LUZ STELLA | Apellidos: GUAUQUE LEGUIZAMON

Dirección Residencia: KR. 14I Nº 136-21 SUR T. 15 Apt 402 | Correo electrónico: stolas6520@gmail.com

Fecha de nacimiento: 20-FEB-1965 | Tipo de documento: CEDULA | Número de Documento: 30.293.992 | Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: Hetero | Discapacidad/ Cual: NO | Cabeza de hogar: SI | Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: CROCHETEANDO 65 | Dirección del emprendimiento: KR. 14I Nº 136-21 SUR T. 15 Apt 402

Director (a) emprendimiento: LUZ STELLA GUAUQUE L. | Víctima conflicto armado: [X] SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo LUZ GUAUQUE declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.293.992**

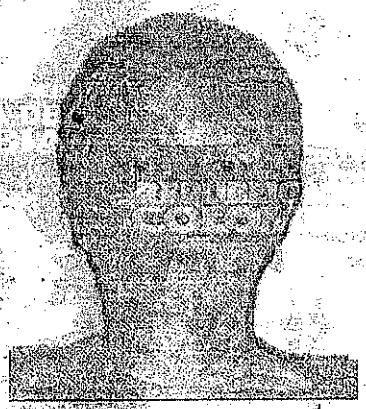
GUAUQUE LEGUIZAMON

APELLIDOS

LUZ STELLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1965**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-JUN-1983 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00028243-F-0030293992-20080721 0001356649A 1 1480004602

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530027351
Fecha: 25/01/2024 11:38:34 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LUZ STELLA GUAUQUE LEGUIZAMON, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 30293992, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 15 AP 402, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 25 del mes Enero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Trámites legales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 1/25/2024

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0228415-1**
Fecha: 22/02/2024 14:32:45 PM

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
LUZ STELLA GUAAUQUE LEGUIZAMON
Dirección: carrea 14i 136 sur 21 torre 15 apar 402
Teléfono: - 3108632439
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **LUZ STELLA GUAAUQUE LEGUIZAMON** identificado(a) con cédula de ciudadanía **30293992**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
435576	435576 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	28/01/2006	Caldas (17)	Villamaría (17873)

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
763233	763233 (SIPOD)	No Incluido	Desplazamiento Forzado	06/12/2008	Caldas (17)	Villamaría (17873)

Que dentro de la declaración rendida **435576** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
YESSENIA GODOY GUAUQUE	Hijo(a)/Hijastro(a)	1053815849	Incluido	1/28/2006
LUZ STELLA GUAUQUE LEGUIZAMON	Jefe(a) de hogar (Declarante)	30293992	Incluido	1/28/2006
ALEXANDRA HERNANDEZ GUAUQUE	Hijo(a)/Hijastro(a)	1000347619	Incluido	1/28/2006

Que dentro de la declaración rendida **763233** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
LUZ STELLA GUAUQUE LEGUIZAMON	Jefe(a) de hogar (Declarante)	30293992	No Incluido	12/6/2008
ALEXANDRA HERNANDEZ GUAUQUE	Hijo(a)/Hijastro(a)	1000347619	No Incluido	12/6/2008
YESSENIA GODOY GUAUQUE	Hijo(a)/Hijastro(a)	1053815849	No Incluido	12/6/2008

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	PAULA ANDREGRUESO VILLOTA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1023028773
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 C SUR # 14K-26 IN. 10 APT. 204
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	DISTRIBUIDORA DE LACTEOS

CORPORACIÓN ACIJC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIJC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: VILLA ALEMANIA Teléfono Contacto: 3177318605

Nombres: ISANELA JOVANA Apellidos: BRIÑEZ CHOCO

Dirección Residencia: KR. 2 # 110-99-SUR TO.4 APT 709 Correo electrónico:

Fecha de nacimiento: 18-Oct.1984 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 53041655 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: INDIGENA

Nombre del emprendimiento: FRAGANCIAS ISA Dirección del emprendimiento: KR 2 # 110-99-SUR TO.4 APT. 709

Director (a) emprendimiento: ISANELA JOVANA B. C. Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID X Certificado de residencia X Registro Único de Víctimas RUV X

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

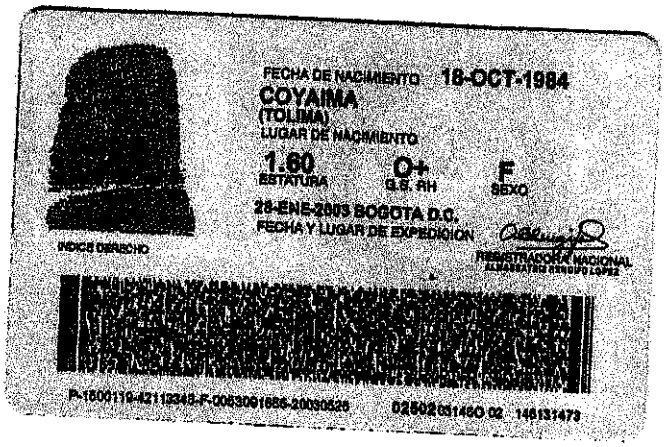
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo ISANELA JOVANA BRIÑEZ declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante _____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 53091655
BRIÑEZ CHICO
APELLIDOS
DANELA JOVANA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1984
COYAIMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-ENE-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALEJANDRO ORDUZ LOPEZ
P-1500119-42112348-F-0053091655-20030528 0250203146O 02 146131473

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0228231-1**
Fecha: 22/02/2024 14:24:20 PM

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/22 02:24:38 270

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
ISANELA JOVANA BRIÑEZ CHICO
Dirección: carrera 2 no 110-99 sur
Teléfono: - 3177318605
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **ISANELA JOVANA BRIÑEZ CHICO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **53091655**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
NI000507749	2943223(RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	01/02/2015	Tolima (73)	Coyaima (73217)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530072461
Fecha: 15/02/2024 8:36:26 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ISANELA JOVANA BRIÑEZ CHICO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 53091655, tiene su domicilio en KR2#110SUR-99 TO 4 AP 709, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el dia 15 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/15/2024

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LINA VANESAMORENO ARROLLO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	52696347
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 10 ESTE · 76 SUR- 20BQ.C IN 3 APT.203
BARRIO DE RESIDENCIA	RINCON DE BOLONIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	EL PUNTO DEL SABOR

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 22/02/2024 Lugar de Inscripción Alcaldia de Usme

UPZ: 62 Localidad: Usme Barrio: Usme centro Teléfono Contacto: 3229225604

Nombres: Paula Andrea

Apellidos: Grueso Villota

Dirección Residencia: Clle 138 csur # 14 k 26

Correo electrónico: Paulagruesov@gmail.com

Fecha de nacimiento: 09/09/1998 Tipo de documento: CC Número de Documento: 1023028773 Sexo: F

Identidad de Género: Mujer Discapacidad/ Cual: Ninguna Cabeza de hogar: Grupo Étnico: Afrocolombia

Nombre del emprendimiento: Distribuidora de lacteos Redimidos

Dirección del emprendimiento: Clle 138 csur # 14 k 26

Director (a) emprendimiento: Paula Grueso villotel

Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID X Certificado de residencia X Registro Único de Victimas: RUV X

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Paula Grueso

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

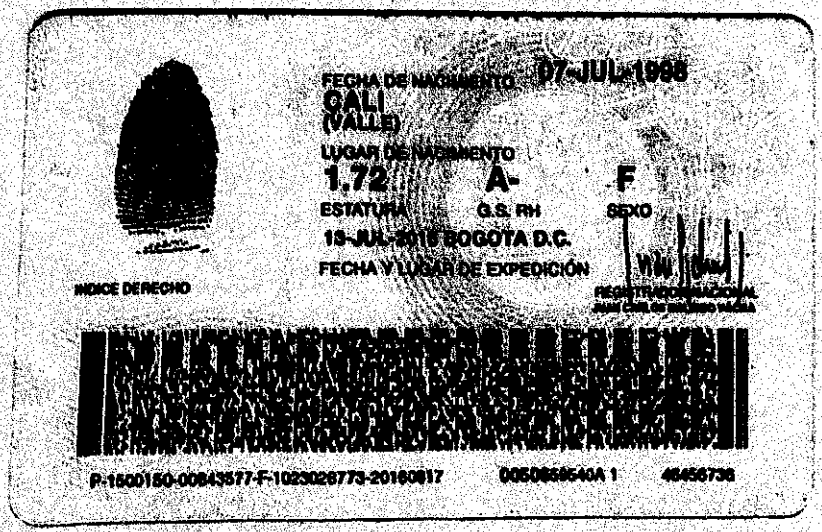
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y *dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Paula Grueso villotel declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Paula Grueso


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO
APELLIDOS
NOMBRES
ANDREA
REPUBLICA DE
COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1998
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
A-
G.S. RH
F
SEXO
15-JUL-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500150-00843577-F-1023026773-20160617
0050656540A 1
46456736

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530088691
Fecha: 21/02/2024 4:04:38 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) PAULA ANDREA GRUESO VILLOTA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1023028773, tiene su domicilio en CL138CSUR#14K-26 AP 204 IN 10, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

Bogotá, jueves 15 de febrero de 2024

Señor(a)
ORLANDO GRUESO ALOMIA
Dirección: calle 138 sur # 14k-26 apto 202 torre 15
Teléfono: 8072367 - 3123347736
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 15 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **ORLANDO GRUESO ALOMIA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **16885325**, evidencia el siguiente reporte de estado y hechos(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
408092	408092 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	01/09/2005	Putumayo (86)	San Miguel (86757)

Que dentro de la declaración rendida **408092** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
JULLY STEPHANIA GRUESO VILLOTA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1143967913	Incluido	9/1/2005 1
DAVID ORLANDO GRUESO VILLOTA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1105926567	Incluido	9/1/2005 1
ORLANDO GRUESO ALOMIA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	16885325	Incluido	9/1/2005 1
NICOL DAYANA OSPINA GRUESO	Nieto(a)	1143958035	Incluido	9/1/2005 1
DIGNA PIEDAD VILLOTA CORTEZ	Esposo(a)/Compañero(a)	66904253	Incluido	9/1/2005 1
PAULA ANDREA GRUESO VILLOTA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1023028773	Incluido	9/1/2005 1
KAREN EDUVINA GRUESO VILLOTA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1023950483	Incluido	9/1/2005 1

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

Igualmente le informamos que consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) **ORLANDO GRUESO ALOMIA**, identidicado(a) con cédula de ciudadanía **16885325**, se encuentra registrado(a) en calidad de miembro de un núcleo familiar con el siguiente estado y hecho(s) victimizante(s).

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
402912	402912 (SIRAV)	Incluido	DESPLAZAMIENTO FORZADO	1/1/2004	Putumayo (86)	San Miguel (86757)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	DIGNA PIEDADVILLOTA CORTES
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	66904253
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 15 APT. 202
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CONFECIONES PILI

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
62	USME	RINCON SOLOMA	3144814127

Nombres: LINA VANESA

Apellidos: MORENO ARROYO

Dirección Residencia: KR 10 ESTE 76 SUR 20 BQC IN 3 AP. 203

Correo electrónico: linavanesa696@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
28-NOV-1997	CEDULA	52696347	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	EPILEPSIA	SI	AFRO

Nombre del emprendimiento: EL PUNTO DEL SABOR.

Dirección del emprendimiento: CALLE 79 SUR NRO 10 ESTE 50

Director (a) emprendimiento: LINA VANESA

Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

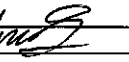
Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante 

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo  declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante 

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.696.347

MORENO ARROYO

APELLIDOS

LINA VANESSA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1977

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

14-ABR-1998 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00379616-F-0052696347-20120530 0030002214A 1 1231834392

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530100411
Fecha: 24/02/2024 2:45:49 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LINA VANESSA MORENO ARROYO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 52696347, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-20 BQ C IN 3 AP 203, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22207818	NOMBRE:	LINA VANESSA MORENO ARROYO		
DOCUMENTO:	52696347	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LINA VANESSA MORENO ARROYO

DOCUMENTO:	52696347	ID PERSONA:	228617				
FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	141031	FUD/CASO:	141031	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	28/11/1977	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
FECHA DECLA:	31/10/2008	DEPTO. DECLA:	BOGOTA (11)	MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)		

LESIONES PERSONALES Y PSICOLOGICAS QUE PRODUZCAN INCAPACIDAD PERMANENTE

LINA VANESSA MORENO ARROYO

DOCUMENTO:	52696347	ID PERSONA:	12452480				
FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2731792	FUD/CASO:	NH000352995	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	28/11/1977	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	18/07/2014	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO

LINA VANESSA MORENO ARROYO

DOCUMENTO:	52696347	ID PERSONA:	12452480				
FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	4104238	FUD/CASO:	BI000719852	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	28/11/1977	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	16/01/2024	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

AMENAZA

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LINA VANESSA MORENO ARROYO

DOCUMENTO:	52696347	ID PERSONA:	2891946				
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	533708	FUD/CASO:	533708	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	28/11/1977	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	22/08/2006	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	MUN. DECLA:	APARTADÓ (05045)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	AMPAROANDOQUE ZUMAETA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	52207529
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 10 ESTE # 106 -12 SUR
BARRIO DE RESIDENCIA	REFUGIO I
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	DISEÑOS Y MODISTERIA

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 22/02/2024 Lugar de Inscripción: Alcaldia de Usme

UPZ: 61 Localidad: Usme Barrio: Usme Centro Teléfono Contacto: 3108876626

Nombres: Digna Piedad Apellidos: Villota Cortez

Dirección Residencia: Cle 138 C Sur # 14 K 26 Correo electrónico: dignavillotc@gmail.com

Fecha de nacimiento: 28/11/1973 Tipo de documento: CC Número de Documento: 66904253 Sexo: F

Identidad de Género: Mujer Discapacidad/ Cual: NINGUNA Cabeza de hogar: 1 Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: Confexiones Pili Dirección del emprendimiento: Cle 138 CS ur # 14 K 26

Director (a) emprendimiento: PIEDA VILLOTA CORTEZ Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia CC Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante: Piedad villota Cortez

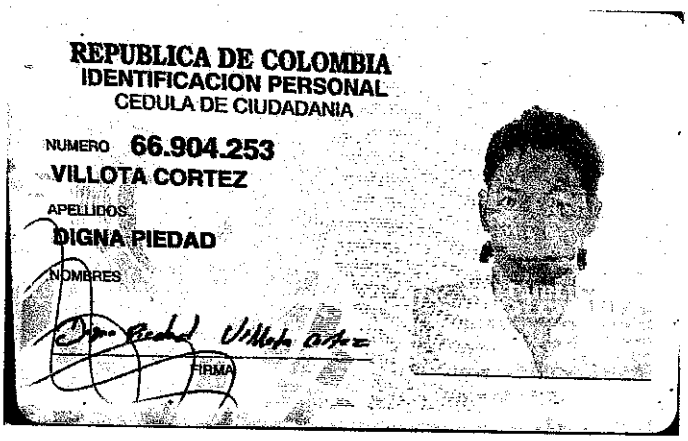
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Digna Piedad villota Cortez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

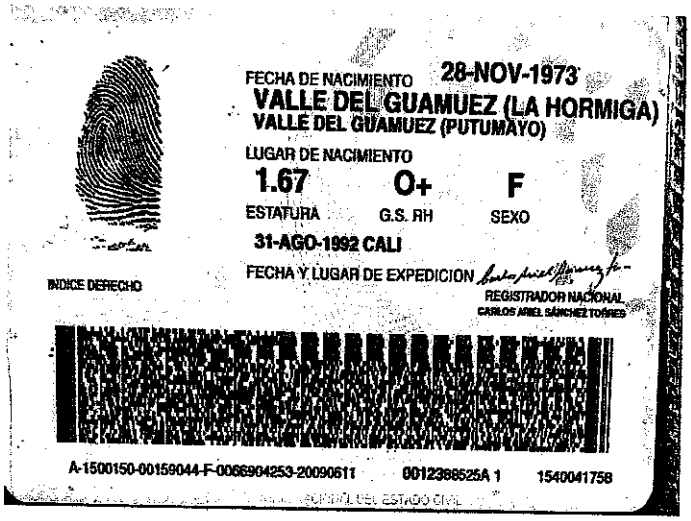
Firma del participante: Piedad villota Cortez



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.904.253
VILLOTA CORTEZ
APELLIDOS
DIGNA PIEDAD
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1973
VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
VALLE DEL GUAMUEZ (PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

31-AGO-1992 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00159044-F-0066904253-20090611 0012386525A 1 1540041758

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20235530611111
Fecha: 14/09/2023 11:59:26 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) DIGNA PIEDAD VILLOTA CORTEZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 66904253, tiene su domicilio en CL138CSUR#14K-26 TO 15 AP 202, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 14 del mes Septiembre del año 2023, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbese a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en linea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 9/14/2023

Bogotá, jueves 15 de febrero de 2024

Señor(a)
ORLANDO GRUESO ALOMIA
Dirección: calle 138 sur # 14k-26 apto 202 torre 15
Teléfono: 8072367 - 3123347736
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 15 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **ORLANDO GRUESO ALOMIA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **16885325**, evidencia el siguiente reporte de estado y hechos(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
408092	408092 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	01/09/2005	Putumayo (86)	San Miguel (86757)

Que dentro de la declaración rendida **408092** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
JULLY STEPHANIA GRUESO VILLOTA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1143967913	Incluido	9/1/2005 1
DAVID ORLANDO GRUESO VILLOTA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1105926567	Incluido	9/1/2005 1
ORLANDO GRUESO ALOMIA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	16885325	Incluido	9/1/2005 1
NICOL DAYANA OSPINA GRUESO	Nieto(a)	1143958035	Incluido	9/1/2005 1
DIGNA PIEDAD VILLOTA CORTEZ	Esposo(a)/Compañero(a)	66904253	Incluido	9/1/2005 1
PAULA ANDREA GRUESO VILLOTA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1023028773	Incluido	9/1/2005 1
KAREN EDUVINA GRUESO VILLOTA	Hijo(a)/Hijastro(a)	1023950483	Incluido	9/1/2005 1

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

Igualmente le informamos que consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) **ORLANDO GRUESO ALOMIA**, identidicado(a) con cédula de ciudadanía **16885325**, se encuentra registrado(a) en calidad de miembro de un núcleo familiar con el siguiente estado y hecho(s) victimizante(s).

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/15 01:16:33:327

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
402912	402912 (SIRAV)	Incluido	DESPLAZAMIENTO FORZADO	1/1/2004	Putumayo (86)	San Miguel (86757)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	SANDRA YENITHCARDOZO HORTA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1106738570
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 2 APT.709
BARRIO DE RESIDENCIA	LA ESPERANZA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CONFECIONES TIAGO ALEJANDRO

CORPORACIÓN ACIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 22/02/2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: Usme Barrio: Refugio Teléfono Contacto: 3133448848

Nombres: Amparo Andoque zumaeta Apellidos: Andoque zumaeta

Dirección Residencia: Cra 10 Este # 106 - 17 Sur Correo electrónico: amparoandoquezumaeta@gmail.com

Fecha de nacimiento: 31/10/1978 Tipo de documento: C.C Número de Documento: 52907529 Sexo: Femenino

Identidad de Género: Heterosexual Discapacidad/ Cual: Ninguno Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: Indigena

Nombre del emprendimiento: Diseños y Modisteria Dirección del emprendimiento: Cra 10 Este N- 106 - 17 Sur

Director (a) emprendimiento: Amparo Andoque Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante _____

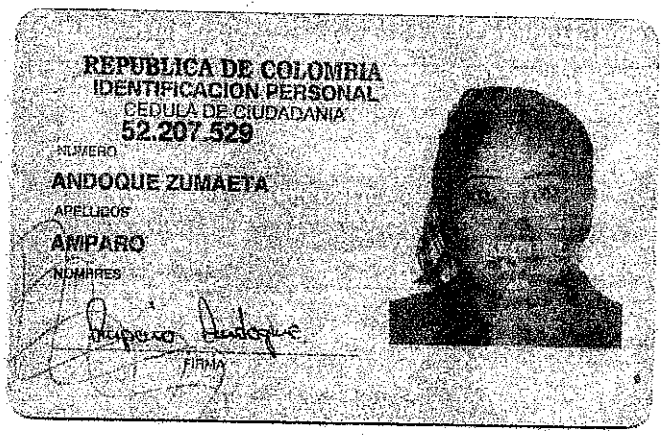
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

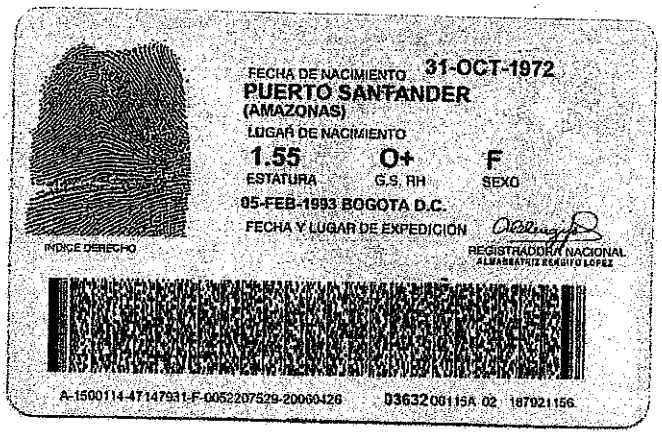
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Amparo Andoque - zumaeta declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante _____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.207.529
NUMERO
ANDOQUE ZUMAETA
APELLIDOS
AMPARO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1972
PUERTO SANTANDER
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
05-FEB-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABRATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-1500114-47147931-F-0052207529-20060428 0363200115A 02 187021156

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530088771
Fecha: 21/02/2024 2:45:49 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) AMPARO ANDOQUE ZUMAETA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 52207529, tiene su domicilio en KR10ESTE#106SUR-12, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	11301095	NOMBRE:	AMPARO ANDOQUE ZUMAETA		
DOCUMENTO:	52207529	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	INDIGENA	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

AMPARO ANDOQUE ZUMAETA

DOCUMENTO:	52207529	ID PERSONA:	15759668				
FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3550094	FUD/CASO:	BH000358440	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	31/10/1972	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	INDIGENA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	25/05/2018	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

AMENAZA

ID SINIESTRO:	2310883	FECHA SINIESTRO:	06/05/2018	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	OTROS (RELACIÓN CERCANA Y SUFICIENTE)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	AMAZONAS (91)	MUN. SINIESTRO:	PUERTO SANTANDER (91669)		
FECHA VALORACIÓN:	26/06/2018				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VI
15759668	AMPARO ANDOQUE ZUMAETA	52207529	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	26/06/2018	Incluido	DIRE

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	OFELIAHORTA PALOMINO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	38400087
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 2 IN 2 APT.709
BARRIO DE RESIDENCIA	LA ESPERANZA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	MODISTERIA OFFY HORTA

CORPORACIÓN ACIIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 15/02/2024 Lugar de Inscripción Personería local de Usme

UPZ: 62 Localidad: Usme Barrio: La esperanza de Usme Teléfono Contacto: 316 400 87 00

Nombres: Sandra Yenith Apellidos: Cardozo Horta

Dirección Residencia: Kr 2# 110 Sur 99 Correo electrónico: SandraCardozoh@hotmail.com

Fecha de nacimiento: 29/09/1987 Tipo de documento: cedula de ciudadanía Número de Documento: 1106738570 Sexo: femenino

Identidad de Género: Mujer Discapacidad/ Cual: no Cabeza de hogar: Si Grupo Étnico: ninguno

Nombre del emprendimiento: Confecciones Thiago Alejandra Dirección del emprendimiento: Kr 2# 110 Sur 99

Director (a) emprendimiento: Sandra Yenith Cardozo Horta Víctima conflicto armado: [X] SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID [X] Certificado de residencia [X] Registro Único de Víctimas RUV [X]

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Sandra Yenith Cardozo Horta declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.106.738.570**

CARDOZO HORTA

APELLIDOS

SANDRA YENITH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1987**

ATACO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

24-OCT-2005 ARMERO (GUAYABAL)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00811820-F-1106738570-20150408 0049240990A 1 1983829850

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530078471
Fecha: 16/02/2024 5:15:41 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) SANDRA YENITH CARDOZO HORTA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1106738570, tiene su domicilio en KR2#110SUR-99 TO 2 IN 2 AP 709, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 16 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/16/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/22 01:50:29 839

F-OAP-018-CAR

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0227634-1**
Fecha: 22/02/2024 13:50:27 PM

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
SANDRA YENITH CARDOZO HORTA
Dirección: carrera 2 no 110 -99 sur
Teléfono: - 3104008700
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **SANDRA YENITH CARDOZO HORTA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1106738570**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES(	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
372774	372774(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	30/03/2005	Tolima (73)	Líbano (73411)
BF000595025	3922086(RUV)	No Incluido	Amenaza	30/08/2022	Bogotá, D.C. (11)	Bogotá, D.C. (11001)
BF000595025	3922086(RUV)	No Incluido	Desplazamiento forzado	31/08/2022	Bogotá, D.C. (11)	Bogotá, D.C. (11001)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LEIDY JOHANAOLARTE RODRIGUEZ
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1033751818
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 3 APT. 104
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CONFECIONES DE MIS SUEÑOS

CORPORACIÓN ACIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 15/02/2024 Lugar de Inscripción personería Local de Usme

UPZ: 61 Localidad: Usme Barrio: la esperanza de usme Teléfono Contacto: 3204602934

Nombres: Ofelia Apellidos: Hoita palomino

Dirección Residencia: KR 2# 110 sur 99 Correo electrónico: afyhoipal@hotmail.com

Fecha de nacimiento: 20/06/1958 Tipo de documento: cedula de ciudadanía Número de Documento: 38400087 Sexo: femenino

Identidad de Género: Mujer Discapacidad/ Cual: no Cabeza de hogar: si Grupo Étnico: no

Nombre del emprendimiento: Modistería Offy Horta. Dirección del emprendimiento: KR 2# 110 sur 99

Director (a) emprendimiento: Ofelia Horta Palomino Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Ofelia Horta

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Ofelia Hoita Palomino declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Ofelia Horta



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 38.400.087
HORTA PALOMINO
APELLIDOS
OFELIA
NOMBRES

Ofelia Horta.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1958
AIPE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
14-DIC-1987 ATACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2907300-01116998-F-0038400087-20191202 0080134111A 1 0910658202

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530084391
Fecha: 20/02/2024 6:32:06 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) OFELIA HORTA PALOMINO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 38400087, tiene su domicilio en KR2#110SUR-99 TO 2 IN 2 AP 709, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 20 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/20/2024

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/22 01:54:52 529

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0227725-1**
Fecha: 22/02/2024 13:54:51 PM

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
OFELIA HORTA PALOMINO
Dirección: carrera 2 no 110-99 sur
Teléfono: - 3204802934
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **OFELIA HORTA PALOMINO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **38400087**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
372774	372774(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	30/03/2005	Tolima (73)	Líbano (73411)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	DIANA MARYETHREAL QUIÑONEZ
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1030588720
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 A SUR 14I 58 IN 8 APT. 301
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	BELLEZA Y CLAMUR

CORPORACIÓN ACTIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACTIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: CENTRO USME Teléfono Contacto: 3502390404

Nombres: LEIDY JOHANA Apellidos: OLARTE RODRIGUEZ

Dirección Residencia: CLE 138A SUR # MI-58 INT 3 AP 104 Correo electrónico: olartel1042@gmail.com

Fecha de nacimiento: 31-ENE-1993 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 1033751818 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: CONFECCION 96 MD SUEÑOS Dirección del emprendimiento: CALLE 138A SUR Nº 14 I-58

Director (a) emprendimiento: LEIDY JOHANA O.U Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID X Certificado de residencia X Registro Único de Víctimas RUV X

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante X Leidy Olarte

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y *dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.*

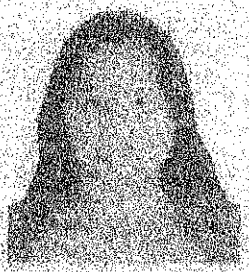
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo X Leidy Olarte declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante X Leidy Olarte

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.751.818
CLARTE RODRIGUEZ
APELLIDOS
LEIDY JOHANA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1983
RIOBLANCO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-FEB-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20235530601051
Fecha: 07/09/2023 8:21:22 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LEIDY JOHANA OLARTE RODRIGUEZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1033751818, tiene su domicilio en CL138ASUR#14I-58 IN 3 AP 104, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 07 del mes Septiembre del año 2023, a solicitud del interesado (a), para Trámite de subsidios. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 9/7/2023

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24878843	NOMBRE:	LEIDY JOHANA OLARTE RODRIGUEZ		
DOCUMENTO:	1033751818	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANJ) ()		

LEIDY JOHANA OLARTE RODRIGUEZ

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	271768	DOCUMENTO:	1033751818	ID PERSONA:	1642568
NACIMIENTO:	31/01/1993	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	271768	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	01/12/1998	DEPTO. DECLA:	TOLIMA (73)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	CHAPARRAL (73168)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	30/11/1998	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	TOLIMA (73)	MUN. SINIESTRO:	RIOBLANCO (73616)		
FECHA VALORACIÓN:	01/12/1998				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	T
1325232	CLEMENCIA RODRIGUEZ MORENO	65808450	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	01/12/1998	Incluido	
1642568	LEIDY JOHANA OLARTE RODRIGUEZ	1033751818	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	01/12/1998	Incluido	
6226934	ROBINSON EXNEIDER RADA RODRIGUEZ	1026552075	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	01/12/1998	Incluido	
6402488	EDWARD MATHIAS RADA OLARTE	1140936307	RC	Nieto(a) (Activo) (Inc_Nov_VIV 1832067 El 12/08/2022)	01/12/1998	Incluido	
6226937	EMILI DAYANNA RADA OLARTE	1029290291	TI	Nieto(a) (Activo)	01/12/1998	Incluido	
6226939	YESICA FERNANDA RADA RODRIGUEZ	1028790243	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	01/12/1998	Incluido	
6226935	CRISTIAN ALEXANDER RADA RODRIGUEZ	1026554949	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	01/12/1998	Incluido	

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LUZ MARINAPALACIOS HINESTROZA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	52499184
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 25 BQ. J IN 5 APT.502
BARRIO DE RESIDENCIA	
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CUCAS ORIGINALES PALACIOS

CORPORACIÓN ACIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: USME PUEBLO Teléfono Contacto: 3212089884

Nombres: DIANA MARYCETH Apellidos: REAL QUINONES

Dirección Residencia: CALLE 138A SUR Nº 1A-58 USME CENTRO Correo electrónico: reaL01287@GMAIL.COM

Fecha de nacimiento: 11- SEP. 1990 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 1.030.588.720 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: BELLEZA Y CLAMOR Dirección del emprendimiento: CALLE 136A SUR Nº 1A-76 BODEGA CRA 22

Director (a) emprendimiento: DIANA MARYCETH R. Q. Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Victimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante DIANA REAL

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y *dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo DIANA REAL. declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante DIANA REAL.

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530088751
Fecha: 21/02/2024 4:14:14 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) DIANA MARYETH REAL QUIÑONES, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1030588720, tiene su domicilio en CL138ASUR#14I-58 IN 8 AP 301, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.588.720

REAL QUIÑONES

APELLIDOS

DIANA MARYETH

NOMBRES

Diana maryeth Real

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1990

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
VALLE DEL GUAMUEZ (PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

16-MAR-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00155472-F-1030588720-20090430 0011171080A 1 28796227

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22090266	NOMBRE:	DIANA MARYETH REAL QUIÑONES		
DOCUMENTO:	1030588720	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

DIANA MARYETH REAL QUIÑONES

DOCUMENTO:	1030588720	ID PERSONA:	666371				
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	138096	FUD/CASO:	138096	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	11/09/1990	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	08/05/2000	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	24/02/1998	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	PUTUMAYO (86)	MUN. SINIESTRO:	PUERTO ASÍS (86568)		
FECHA VALORACIÓN:	19/02/2001				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_
666370	DORA ELENA QUIÑONES CASTILLO	69030767	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
666371	DIANA MARYETH REAL QUIÑONES	1030588720	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
666369	HUGO RAFAEL REAL	17036663	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
666372	JHONATAN JAIR REAL QUIÑONES	1030624455	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
666373	DEIVER YESID REAL QUIÑONEZ	1012440613	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
6013506	KAREN JULIETH DIAZ REAL	1028843590	TI	Nieto(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
3457783	JUAN CAMILO SANTANA QUIÑONES	1111666089	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
3457777	JESICA DANIELA SANTANA QUIÑONES	1111666090	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
3457780	JAN CARLOS QUIÑONES CASTILLO	1006185539	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI
5888699	KATHERIN SOFIA REAL QUIÑONES	1012390007	TI	Nieto(a) (Activo)	19/02/2001	Incluido	DI

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	ANA MERCEDESBECERRA SANCHEZ
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	60283587
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 C SUR # 14K-26 IN. 104 APT. 203
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	MUJERES VICTIMAS

CORPORACIÓN ACTIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACTIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: Teléfono Contacto:

Nombres: LUZ MARINA Apellidos: PALACIOS HINESTROZA

Dirección Residencia: KR. 10 ESTE #76 SUR 25 BQ INVASION SUR Correo electrónico:

Fecha de nacimiento: 10-DIC-1974 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 52499184 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: CUCAS ORIGINALS PALACIOS Dirección del emprendimiento: KR. 10 ESTE #76 SUR 25 BQ IN. SAN SUR

Director (a) emprendimiento: LUZ MARINA PALACIOS H. Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante: LUZ P.

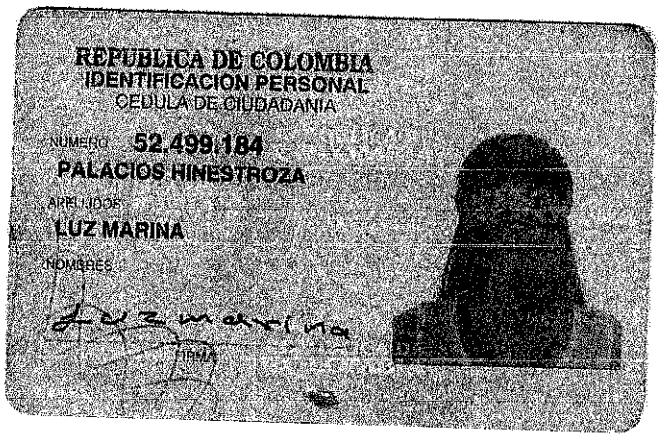
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y *dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

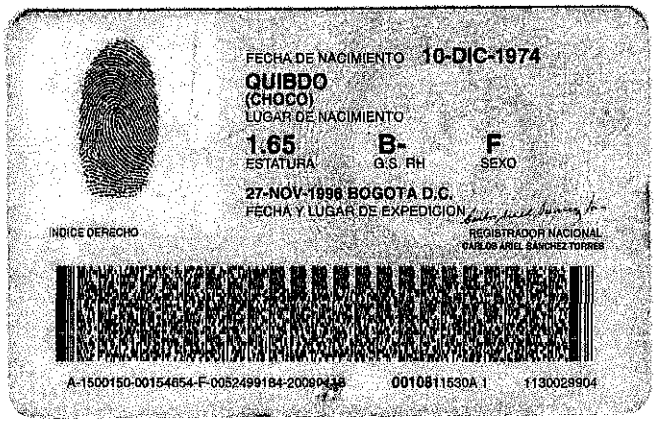
Yo LUZ P. declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante: LUZ P.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.499.184
PALACIOS HINESTROZA
APELLIDOS
LUZ MARINA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1974
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
B- G.S. RH
F SEXO
27-NOV-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1500150-00154654-F-0052499184-20090418 0010811530A 1 1130028904

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530088741
Fecha: 21/02/2024 4:13:39 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LUZ MARINA PALACIOS HINESTROZA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 52499184, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-25 BQ J IN 5 AP 502, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	7151513	NOMBRE:	LUZ MARINA PALACIOS HINESTROZA		
DOCUMENTO:	52499184	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LUZ MARINA PALACIOS HINESTROZA

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	99982	DOCUMENTO:	52499184	ID PERSONA:	155515
NACIMIENTO:	10/12/1974	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	99982	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	25/09/2008	DEPTO. DECLA:	BOGOTA D.C (11)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)		

HOMICIDIO

ID SINIESTRO:	1427105	FECHA SINIESTRO:	01/01/1900	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	NO DEFINIDO (NO APLICA)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	BOGOTA, D.C. (11)	MUN. SINIESTRO:	BOGOTA, D.C. (11001)		
FECHA VALORACIÓN:	03/07/2014				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICT
155515	LUZ MARINA PALACIOS HINESTROZA	52499184	CC	COMPAÑERA(O) PERMANENTE	03/07/2014 12:00:00	Incluido	INDIRECT
711915	GUESPEDES PALACIOS ROMAÑA	00	SINF	VICTIMA DIRECTA	03/07/2014 12:00:00	Incluido	DIRECTA

LUZ MARINA PALACIOS HINESTROZA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	418126	DOCUMENTO:	52499184	ID PERSONA:	2069478
NACIMIENTO:	10/12/1974	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	418126	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	13/12/2005	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	08/09/2005	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	QUIBDÓ (27001)		

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	SERGINA ANTONIAHERNANDEZ RUSSO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	57411640
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA.14I # 136-21SUR TORRE 3 APT.401
BARRIO DE RESIDENCIA	
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	LA CASITA DEL SABOR

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: CENTRO USME Teléfono Contacto: 3182578293

Nombres: ANA MERCEDES Apellidos: BECERRA SANCHEZ

Dirección Residencia: CALLE - 138C SUR # 14K-26 INT 4 Ap 203 Correo electrónico: anamercedesbecerra@hotmail.com

Fecha de nacimiento: 11-NOV-1959 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 60.283.587 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: Hetero Discapacidad/ Cual: ~~No~~ VISION Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: MUJERES VICTIMAS Dirección del emprendimiento: CALLE - 138C SUR # 14K-26 INT 4 Ap 203

Director (a) emprendimiento: ANA MERCEDES B. S. Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante X Ana Mercedes Becerra

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

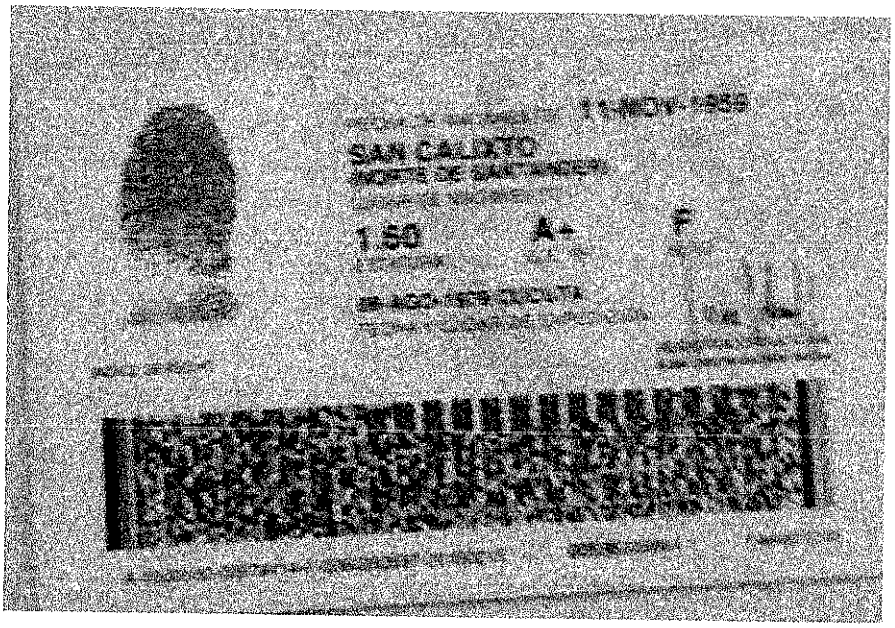
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo X Ana Mercedes Becerra declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante X Ana Mercedes Becerra


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
60.263.307
BECERRA SANCHEZ
ANA MERCEDES


SAN CALIXTO
1.50
A+
F

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530078121
Fecha: 16/02/2024 4:25:38 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ANA MERCEDES BECERRA SANCHEZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 60283587, tiene su domicilio en CL138CSUR#14K-26 IN 14 AP 203, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 16 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/16/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24433451	NOMBRE:	ANA MERCEDES BECERRA SANCHEZ		
DOCUMENTO:	60283587	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ANA MERCEDES BECERRA SANCHEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2418141	DOCUMENTO:	60283587	ID PERSONA:	11316255
NACIMIENTO:	11/11/1959	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	NF000163592	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	18/08/2013	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

DESPLAZAMIENTO FORZADO

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ANA MERCEDES BECERRA SANCHEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	4083841	DOCUMENTO:	60283587	ID PERSONA:	11316255
NACIMIENTO:	11/11/1959	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	BI000706379	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	14/11/2023	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

AMENAZA

AMENAZA

ID SINIESTRO:	3422697	FECHA SINIESTRO:	05/09/2023	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	OTROS (RELACIÓN CERCANA Y SUFICIENTE *)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	TOLIMA (73)	MUN. SINIESTRO:	CHAPARRAL (73168)		
FECHA VALORACIÓN:	09/02/2024				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO
11316255	ANA MERCEDES BECERRA SANCHEZ	60283587	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	09/02/2024	Incluido	DII

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	MARTHA ISABELFORERO SANDOVAL
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	30355315
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA.14I # 136-21SUR TORRE 1 APT.603
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	SABORES Y SABERES DEL TOLIMA

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: CIUDADELA USME Teléfono Contacto: 3187613947

Nombres: SERGINA ANTONIA Apellidos: HERNANDEZ RUSSO

Dirección Residencia: KR. 14I # 136-21 SUR T03 Apt. 401 Correo electrónico: Seryein-04@Hotmail.com

Fecha de nacimiento: 09-04-1966 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 57.411-640 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: LA CASITA DEL SABOR Dirección del emprendimiento: KR. 14I # 136-21 SUR T.3 Apt 401

Director (a) emprendimiento: SERGINA ANTONIA H. R. Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante: Sergina Hernandez Russo

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Sergina Hernandez Russo declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante: Sergina Hernandez Russo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.411.640**

HERNANDEZ RUSSO

APELLIDOS

SERGINA ANTONIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-1966**

CIENAGA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

12-FEB-1985 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00312993-F-0057411640-20110708 0027356174A 1 1231373579

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530085311
Fecha: 21/02/2024 8:39:29 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) SERGINA ANTONIA HERNANDEZ RUSSO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 57411640, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 3 AP 401, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
SERGINA ANTONIA HERNANDEZ RUSSO
Dirección: carrera 14i # 136-21 sur torre 3 apto 4011 01 401
Teléfono: - 3118761397
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **SERGINA ANTONIA HERNANDEZ RUSSO** identificado(a) con cédula de ciudadanía **57411640**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN VALORADA	NÚ	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
200296	200296 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	28/12/1999	Pais (00)	Pais (00000)

Que dentro de la declaración rendida **200296** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DE HECHO VICTIMIZANTE
KARIM SANCHEZ HERNANDEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1000005185	Incluido	12/28/1999
SERGINA ANTONIA HERNANDEZ RUSSO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	57411640	Incluido	12/28/1999
SHAROME SANCHEZ HERNANDEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1030693713	Incluido	12/28/1999
MARTIN ELIAS BARRIOS GUETTE	No pariente	1193113941	Incluido	12/28/1999
LUIS ALBERTO BARRIOS GUETTE	No pariente	1193048156	Incluido	12/28/1999

Se debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	CARMENCASTILLO BERRIO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	30289923
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 9 APT. 102
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	VARIEDADES DIANA

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
61	USME	METRO 136	3057356549

Nombres:	Apellidos:
MARTHA ISABEL	FORERO SANDOVAL

Dirección Residencia:	Correo electrónico:
KR. 14 # 136-21 SUR T. 2 APT. 603	

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
17-ENE-1974	CEDULA	30.355.315	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	NO	SI	NO

Nombre del emprendimiento	Dirección del emprendimiento
SABORES Y SABERES DEL TOLIMA	KR. 14 # 136-21 SUR T. 2 APT. 603

Director (a) emprendimiento	Víctima conflicto armado:			
MARTHA ISABEL FORERO S.	X	SI		NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X)	Certificado de residencia (X)	Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante: Martha Isabel Forero

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Martha Isabel Forero declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante: Martha Isabel Forero



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.355.315
FORERO SANDOVAL

APELLIDOS
MARTHA ISABEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1974
VILLAHERMOSA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-1992 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00442587-F-0030355315-20130623 0033598083A 1 1232420413

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530039491
Fecha: 30/01/2024 3:23:29 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARTHA ISABEL FORERO SANDOVAL, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 30355315, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 1 AP 603, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 30 del mes Enero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 1/30/2024

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0224528-1**
Fecha: 22/02/2024 09:34:19 AM

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/22 09:34:22 208

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
MARTHA ISABEL FORERO SANDOVAL
Dirección: carrera 14 i #136-21 sur torre 1 apto 603
Teléfono: 4686628 - 3057356549
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **MARTHA ISABEL FORERO SANDOVAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **30355315**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
398730	398730(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	07/06/2005	Tolima (73)	Murillo (73461)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	DIANA CAROLINAVILLADA CASTILLO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	52977027
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 C SUR # 14K-26 TORRE 9 APT. 102
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	VARIEDADES DIANA

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: ESPERANZA Teléfono Contacto: 3213937895

Nombres: CARMEN Apellidos: CASTILLO BERRIO

Dirección Residencia: CALLE 138C Nº 14 X 26 Correo electrónico: carmensa.castillo86@gmail.com

Fecha de nacimiento: 28-DIC-1962 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 30.289.923 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: CUIDADORA Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: VARIEDADES DIANA Dirección del emprendimiento:

Director (a) emprendimiento: CARMEN CASTILLO Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Carmen Castillo Berrio

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Carmen Castillo Berrio declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **30.289.923**

CASTILLO BERRIO

APELLIDOS

CARMEN

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1962**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-AGO-1982 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01071823-F-0030289923-20190409 0065161049A 2 50986887

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530083481
Fecha: 20/02/2024 3:04:04 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) CARMEN CASTILLO BERRRIO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 30289923, tiene su domicilio en CL138CSUR#14K-26 TO 09 AP 102, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 20 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/20/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23881113	NOMBRE:	CARMEN CASTILLO BERRIO		
DOCUMENTO:	30289923	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

CARMEN CASTILLO BERRIO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	44711	DOCUMENTO:	30289923	ID PERSONA:	214252
NACIMIENTO:	28/12/1962	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	44711	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	10/05/2002	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:		DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	27/03/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CAQUETÁ (18)	MUN. SINIESTRO:	EL DONCELLO (18247)		
FECHA VALORACIÓN:	31/05/2002				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO	GENERO
214250	JONATAN VILLADA CASTILLO	80828567	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	10/10/1984	MASCULIN
214252	CARMEN CASTILLO BERRIO	30289923	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	28/12/1962	FEMENIN
214248	ARISTIDES VILLADA ZULUAGA	10253880	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	05/04/1959	MASCULIN
6224341	KEVIN STEVEN VILLADA DELGADO	1029282755	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	16/09/2008	MASCULIN
214251	YOBER FELIPE VILLADA CASTILLO	1018459737	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	02/06/1993	MASCULIN

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	YADIS YECENIAMOSQUERA SALAS
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1045499637
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 25 BQ. G IN 3 APT. 403
BARRIO DE RESIDENCIA	RINCON DE BOLONIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CONFECIONES JAYSETH

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: ESPERANZA Teléfono Contacto: 3213937895

Nombres: DIANA CAROLINA Apellidos: VILLADA CASTRO

Dirección Residencia:

Correo electrónico: carmensacastillo86@gmail.com

Fecha de nacimiento: 30-JULIO-1981 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 52977027 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: Hetero Discapacidad/ Cual: PARALISIS CEREBRAL Cabeza de hogar: NO Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: VARIEDADES DIANA

Dirección del emprendimiento: CALLE 138C NR 14K26 Apt. 102 T. 9

Director (a) emprendimiento: CALLE 138C NR 14 K 26) DIANA C. V.

Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Diana Carolina Villada

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Diana Carolina Villada. declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Diana Carolina Villada

17 AÑOS
04.17 AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52977027

VILLADA CASTILLO
APELLIDOS

DIANA CAROLINA
NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1981
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

11-DIC-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DIQUE ESCOBAR

P-1500108-45102151-F-0052977027-20020422 03520 02112A 01 112738916

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530081681
Fecha: 19/02/2024 3:53:26 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) DIANA CAROLINA VILLADA CASTILLO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 52977027, tiene su domicilio en CL136CSUR#14K-26 TO 9 AP 102, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 19 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Trámite de subsidios. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/19/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22473256	NOMBRE:	DIANA CAROLINA VILLADA CASTILLO		
DOCUMENTO:	52977027	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

DIANA CAROLINA VILLADA CASTILLO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	44711	DOCUMENTO:	52977027	ID PERSONA:	214253
NACIMIENTO:	30/07/1981	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	44711	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	10/05/2002	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:		DISCAPACIDAD:	- FÍSICA(LLEVAR, M
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	27/03/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)			ESTADO:	INCLUIDO
DEPTO SINIESTRO:	CAQUETÁ (18)			MUN. SINIESTRO:	EL DONCELLO (18247)
FECHA VALORACIÓN:	31/05/2002				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO	GENERO
214250	JONATAN VILLADA CASTILLO	80828567	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	10/10/1984	MASCULIN
214252	CARMEN CASTILLO BERRIO	30289923	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	28/12/1962	FEMENIN
214248	ARISTIDES VILLADA ZULUAGA	10253880	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	05/04/1959	MASCULIN
6224341	KEVIN STEVEN VILLADA DELGADO	1029282755	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	16/09/2008	MASCULIN
214251	YOBER FELIPE VILLADA CASTILLO	1018459737	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	31/05/2002	Incluido	DIRECTA	02/06/1993	MASCULIN

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	NOEMIRODRIGUEZ
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	35492520
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138A SUR # 12-86 IN 20
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	LA CHICHARRA

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: BOLONIA Teléfono Contacto: 3206516884

Nombres: YADIS YECENIA Apellidos: MOSQUERA SALAS

Dirección Residencia:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento: 12-JUN-1988 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 1.045.499.637 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: YADIS YECENIA.

Director (a) emprendimiento: CONFECCIONES JAYSETH.

Dirección del emprendimiento

Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID X Certificado de residencia X Registro Único de Víctimas RUV X

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Yadis Yecenia Mosquera

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yadis Yecenia Mosquera declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Yadis Mosquera.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.045.499.637

MOSQUERA SALAS

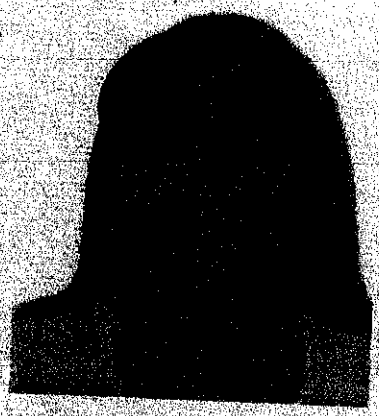
APELLIDOS

YADIS YECENIA

NOMBRES

Yadis Mosquera.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1988

RIOSUCIO
RIO SUCIO (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-NOV-2006 TURBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00831353-F-1045499637-20160521 0049872711A 1 1303899447

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530087101
Fecha: 21/02/2024 12:15:26 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) YADIS YECENIA MOSQUERA SALAS, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1045499637, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-25 BQ G IN 3 AP 403, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Artículo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23106553	NOMBRE:	YADIS YECENIA MOSQUERA SALAS		
DOCUMENTO:	1045499637	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

YADIS YECENIA MOSQUERA SALAS

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	1199103	DOCUMENTO:	1045499637	ID PERSONA:	5403693
NACIMIENTO:	12/06/1988	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	1199103	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	08/08/2011	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

YADIS YECENIA MOSQUERA SALAS

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2394475	DOCUMENTO:	1045499637	ID PERSONA:	11407040
NACIMIENTO:	12/06/1988	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	CI000097079	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	09/07/2013	DEPTO. DECLA:	CHOCÓ (27)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	-FÍSICA (CAMINAR,
				MUN. DECLA:	RIOSUCIO (27615)		

HOMICIDIO

ID SINIESTRO:	570213	FECHA SINIESTRO:	03/01/1997	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	RIOSUCIO (27615)		
FECHA VALORACIÓN:	11/12/2013				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIM
11407038	YIVIS ARLEY MOSQUERA SALAS	11865148	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	11/12/2013	Incluido	INDIRECTA
11213908	LEDIS YADIRA MOSQUERA SALAS	45522814	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	11/12/2013	Incluido	INDIRECTA
11407041	CIPRIAN CORNELIO MOSQUERA MOSQUERA	11560139	CC	Padre o Madre	11/12/2013	Incluido	DIRECTA
11407040	YADIS YECENIA MOSQUERA SALAS	1045499637	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	11/12/2013	Incluido	INDIRECTA

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	MARVIN LUZMEDINA GUTIERREZ
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	39004610
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 2 # 110SUR-99 TORRE 2 APT. 604
BARRIO DE RESIDENCIA	USMINIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	SUEÑOS TEJIDOS

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
62	USME	CENTRO	3203133364

Nombres: NOEMI

Apellidos: RODRIGUEZ ALMONACID

Dirección Residencia: CALLE 38A SUR # 1286 IN 20

Correo electrónico: noemirodrialno@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
22-OCT. 1960	CEDULA	35492520	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	NO	SI	NO

Nombre del emprendimiento: LA CHICHARRA

Dirección del emprendimiento: IGLESIA ALCALDIA

Director (a) emprendimiento: NOEMI RODRIGUEZ

Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID ( ) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Noemi Rodriguez

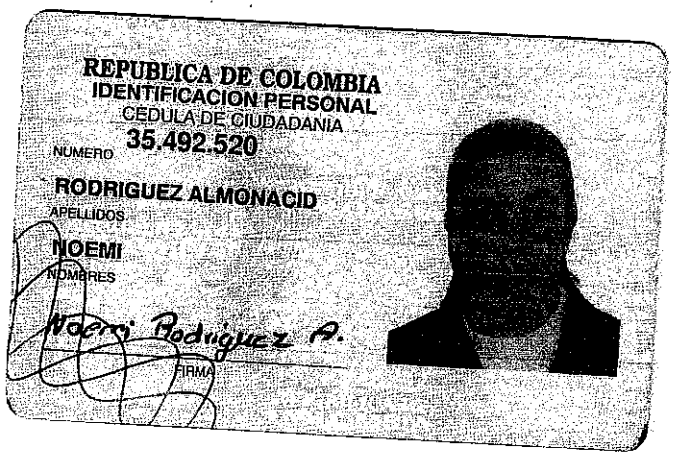
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

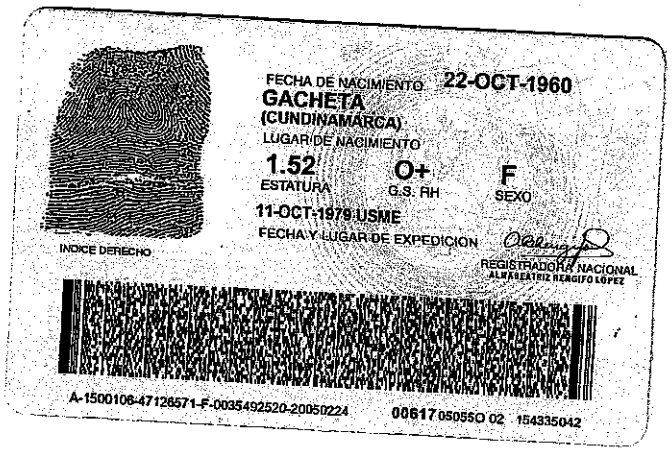
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Noemi Rodriguez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Noemi Rodriguez



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 35.492.520
RODRIGUEZ ALMONACID
APELLIDOS
NOEMI
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1960
GACHETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-OCT-1979 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-1500106-47126571-F-0035492520-20050224
0061705055O 02 154335042

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530089461
Fecha: 21/02/2024 7:40:26 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) NOEMI RODRIGUEZ ALMONACID, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 35492520, tiene su domicilio en CL138ASUR#12-86 IN 20, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24045409	NOMBRE:	NOEMI RODRIGUEZ ALMONACID		
DOCUMENTO:	35492520	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

NOEMI RODRIGUEZ ALMONACID

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	218053	DOCUMENTO:	35492520	ID PERSONA:	1039730
NACIMIENTO:	22/10/1960	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	218053	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	24/07/2003	DEPTO. DECLA:	CESAR (20)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	- VISUAL(PERCIBIR
				MUN. DECLA:	VALLEDUPAR (20001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	16/07/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CUNDINAMARCA (25)	MUN. SINIESTRO:	AGUA DE DIOS (25001)		
FECHA VALORACIÓN:	08/11/2003				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO
1067168	LEYDY ALEJANDRA MARTINEZ RODRIGUEZ	1076652620	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	08/11/2003	Incluido	DIRECTA	03/01/1989
1067169	ADRIANA GISEL MARTINEZ RODRIGUEZ	52392378	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	08/11/2003	Incluido	DIRECTA	26/05/1978
1039730	NOEMI RODRIGUEZ ALMONACID	35492520	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	08/11/2003	Incluido	DIRECTA	22/10/1960
1067167	KELLY DANIELA SOSA RODRIGUEZ	1007398384	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	08/11/2003	Incluido	DIRECTA	12/02/2000
1067170	BRAYAN ALEXANDER SOSA RODRIGUEZ	1023929890	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	08/11/2003	Incluido	DIRECTA	19/12/1993
6323132	MARIA FERNANDA LOPEZ SOSA	1028671499	RC	Nieto(a) (Activo)	08/11/2003	Incluido	DIRECTA	15/02/2016
2311390	ANGIE NATALIA RAMOS MARTINEZ	1031172845	CC	Nieto(a) (Activo)	08/11/2003	Incluido	DIRECTA	30/11/1997

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	SANDRA MILENAJUVINAO MORENO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1040355537
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 4 APT.103
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	TRENZAS SANDY

CORPORACIÓN ACCIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACCIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME

Barrio: LA OSMINA Teléfono Contacto: 3134122189

Nombres: MARUIN LUZ

Apellidos: MEDINA GUTIERREZ

Dirección Residencia: KR. 2 # 110 SUR-99 TO 2 AP. 604

Correo electrónico: maruinluz02@gmail.com

Fecha de nacimiento: 02-MAYO-1978 Tipo de documento: CEDULA

Número de Documento: 39004610 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO

Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: SUEÑOS TEJIDOS

Dirección del emprendimiento: KR. 2 # 110 SUR-99 TO 2 APT. 604

Director (a) emprendimiento: MARUIN LUZ MEDINA G.

Víctima conflicto armado: [X] SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Maruin Luz Medina Gutierrez

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Maruin Luz Medina Gutierrez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Maruin Luz Medina Gutierrez



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.004.610
MEDINA GUTIERREZ

APELLIDOS
MARVIN LUZ

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1978
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

07-DIC-1996 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIGEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101600-00062782-F-0039004610-20060902 0002890599A 1 4700006029

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20235530402921
Fecha: 08/06/2023 2:25:45 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARVIN LUZ MEDINA GUTIERREZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 39004610, tiene su domicilio en KR2#110SUR-99 TO 2 AP 604, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 08 del mes Junio del año 2023, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 6/8/2023

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0211422-1**
Fecha: 21/02/2024 17:27:53 PM

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/21 05:27:55 005

Bogotá, miércoles 21 de febrero de 2024

Señor(a)
MARVI LUZ MEDINA GUTIERREZ
Dirección: kra 2 -110-99 sur
Teléfono: - 3134122189
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **miércoles 21 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **MARVI LUZ MEDINA GUTIERREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39004610**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BG000110266	2809080(RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	15/05/1997	Magdalena (47)	Ciénaga (47189)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LISETH PATRICIAJUVIANO MORENO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1028026318
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 12 APT. 302
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	NAZARENO CHORICERIA

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: USME CENTRO Teléfono Contacto: 3133559107

Nombres: SANDRA MILENA Apellidos: JUVINAO MORENO

Dirección Residencia: KR. 1A I # 136-21-SUR T.4 APT.103 Correo electrónico: zamil16@Hotmail.com

Fecha de nacimiento: 15-NOV-1986 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 1.010.355.537 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: TRENZAS SANDY Dirección del emprendimiento: KR. 1A I # 136-21-SUR T. 4. APT. 103

Director (a) emprendimiento: SANDRA MILENA J. M Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante: Sandra Juvinao

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

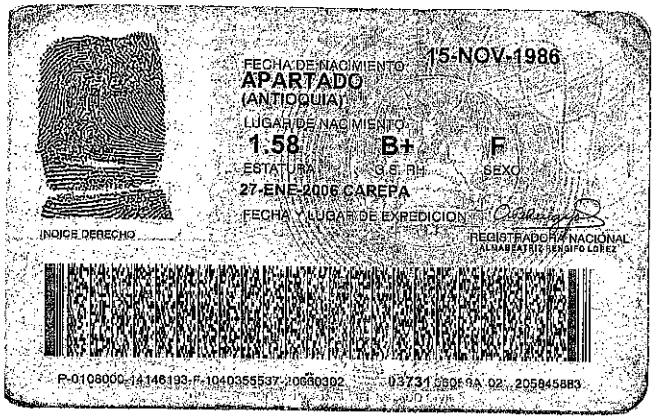
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Sandra Milena Juvinao Moreno declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante: Sandra Juvinao



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.040.355.537
JUVINAO MORENO
APELLIDOS
SANDRA MILENA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1986
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-ENE-2006 CAREPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0108000-14146193-F-1040355537-20080302 03731 0801 9A 02 205945883

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530091971
Fecha: 22/02/2024 4:32:14 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

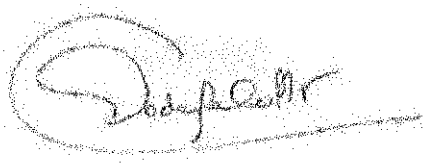
CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) SANDRA MILENA JUVINAO MORENO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1040355537, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 4 AP 103, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea



DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/22 03:36:10:005

datos contenidos en el Registro Único de Víctimas, es importante señalar que esta información se otorgará únicamente al señor(a) **CARMELINA PEREA DE MORENO** en su calidad de declarante y/o jefe de hogar de la declaración No. **480980**.

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0229946-1**
Fecha: 22/02/2024 15:36:06 PM

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
SANDRA MILENA JUVINAO MORENO
Dirección: carrera 14 i número 136 21 sur torre 4 apartamento 103
Teléfono: 3457890 - 3133559107
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **SANDRA MILENA JUVINAO MORENO** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1040355537**, evidencia el siguiente reporte de estado y hechos(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
533708	533708 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	01/01/1997	Chocó (27)	Riosucio (27615)

Que dentro de la declaración rendida **533708** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
SANTIAGO DE JESUS JUVINAO MORENO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1023948149	Incluido	1/1/1997 1
SANDRA MILENA JUVINAO MORENO	Jefe(a) de hogar	1040355537	Incluido	1/1/1997 1

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
697132	697132 (SIPOD)	No Incluido	Desplazamiento Forzado	22/07/2008	Antioquia (05)	Apartadó (05045)

Que dentro de la declaración rendida **697132** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
SANDRA MILENA JUVINAO MORENO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	1040355537	No Incluido	7/22/2008
CLAUDIA ESTHER JUVINAO MORENO	Hermanos o Cuñados	1028003871	No Incluido	7/22/2008
SARA MILENA JUVINAO MORENO	Hermanos o Cuñados	1001027632	No Incluido	7/22/2008

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
940172	940172 (SIPOD)	No Incluido	Desplazamiento Forzado	01/02/2010	Antioquia (05)	Apartadó (05045)

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	ALEJANDRAMURILLO LOPEZ
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	35940048
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA.10 ESTE # 76 SUR25 BQ. A TORRE 1 APT. 104
BARRIO DE RESIDENCIA	RINCON DE BOLONIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	EMPANADAS ALEJANDRA

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: CIUDADELA Teléfono Contacto: 3224224138

Nombres: LIZETH PATRICIA Apellidos: JUVINAO MORENO

Dirección Residencia: CLL 14 I # 136-21 SUR Correo electrónico: LIZAMM032@HOTMAIL.COM

Fecha de nacimiento: 03-03-1996 Tipo de documento: 1026076318 Número de Documento: CEDULA Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: MUJER Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: NAZARETH CONFECCIONES Dirección del emprendimiento: CR 14 I # 136-21 SUR

Director (a) emprendimiento: LIZETH JUVINAO Victima conflicto armado: SI [ ] SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID ( ) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante LIZETH JUVINAO MORENO

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo LIZETH JUVINAO declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante LIZETH JUVINAO



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.028.026.318

Apellidos
JUVINAO MORENO

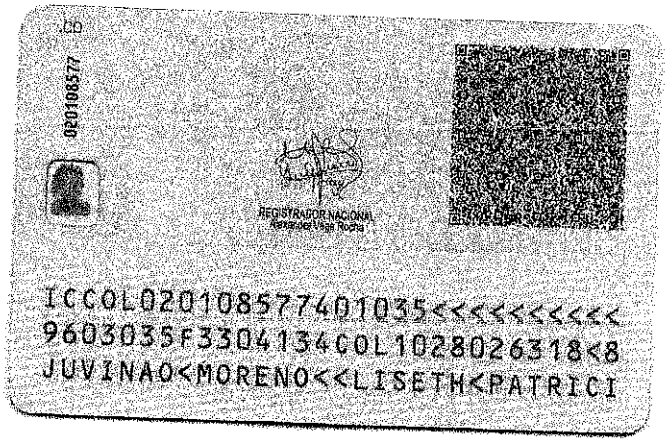
Nombres
LISETH PATRICIA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.52
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 03 MAR 1996
G.S: AB+
Lugar de nacimiento
CAREPA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
24 ABR 2014, APARTADO

Firma

Fecha de vigencia
13 ABR 2033



0201085777

REGISTRADOR NACIONAL
Nombre, firma y huella

ICCOL0201085774O1035<<<<<<<<<<<
9603035F3304134COL1028026318<8
JUVINAO<MORENO<<LISETH<PATRICI

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530086571
Fecha: 21/02/2024 11:10:30 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LISETH PATRICIA JUVINAO MORENO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1028026318, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 12 AP 302, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BE000572652	3893202 (RUV)	No Incluido	Otro (Lesiones Personales Fisicas)	20/06/2021	ANTIOQUIA (05)	APARTADÓ (05045)

Que dentro de la declaración rendida **BE000572652** y el hecho victimizante **Otro (Lesiones Personales Fisicas)**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
LISETH PATRICIA JUVINAO MORENO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	1028026318	No Incluido	20/06/2021

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BE000572652	3893202 (RUV)	Incluido	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado	20/06/2021	ANTIOQUIA (05)	APARTADÓ (05045)

Que dentro de la declaración rendida **BE000572652** y el hecho victimizante **Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
LISETH PATRICIA JUVINAO MORENO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	1028026318	Incluido	20/06/2021

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BE000572652	3893202 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	02/01/2022	ANTIOQUIA (05)	APARTADÓ (05045)

Que dentro de la declaración rendida **BE000572652** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
IVANNA SOFIA PEÑALOZA JUVINAO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1155219660	Incluido	02/01/2022
EDER EMANUEL ALDANA JUVINAO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1028027203	Incluido	02/01/2022
LISETH PATRICIA JUVINAO MORENO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	1028026318	Incluido	02/01/2022

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

Igualmente le informamos que consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) **LISETH PATRICIA JUVINAO MORENO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **1028026318**, se encuentra registrado(a) en calidad de miembro de un núcleo familiar con el siguiente estado y hecho(s) victimizante(s)

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LINA JOHANAMORENO PELEA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	39428960
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 12 APT. 302
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	ACCESORIOS CELULARES

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
62	USME	BOLONIA	3208396926

Nombres:	Apellidos:
ALEJANDRA	MURILLO LOPEZ

Dirección Residencia:	Correo electrónico:
KR 10 ESTE NO 76 SUR 25 BOATO1-104	palaciosmurillocamilo10@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
02-ENE-1962	CEDULA	35940048	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	NO	SI	AFRO

Nombre del emprendimiento	Dirección del emprendimiento
EMPANADAS ALEJANDRA	CALLE 79 SUR Nº 10 ESTE-50

Director (a) emprendimiento	Víctima conflicto armado:	
ALEJANDRA MURILLO LOPEZ	X SI	NO

Adjunta los siguientes documentos:		
Fotocopia ID (X)	Certificado de residencia (X)	Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Alejandra murillo L.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Alejandra murillo L. declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Alejandra murillo L.

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 35.940.048



Apellidos
MURILLO LOPEZ

Nombres
ALEJANDRA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.60
Sexo: F

Fecha de nacimiento: 02 ENE 1962
G.S.: O-

Lugar de nacimiento
ALTO BAUDO(PIE DE PATO) (CHOCO)

Fecha y Lugar de expedición
14 DIC 1981, ALTO BAUDO (PIE DE PATO)

Fecha de vencimiento
18 MAYO 2033

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COL0213443500170 06<<<<<<<<<<
6201027F3305186COL35940048<<<5
MURILLO<LOPEZ<<ALEJANDRA<<<<<<

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530092541
Fecha: 22/02/2024 7:29:53 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ALEJANDRA MURILLO LOPEZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 35940048, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-25 BQ A TO 1 AP 104, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23762410	NOMBRE:	ALEJANDRA MURILLO LOPEZ		
DOCUMENTO:	35940048	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ALEJANDRA MURILLO LOPEZ

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	482445	DOCUMENTO:	35940048	ID PERSONA:	2444868
NACIMIENTO:	02/01/1962	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	482445	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	27/09/2006	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ALEJANDRA MURILLO LOPEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3446876	DOCUMENTO:	35940048	ID PERSONA:	15489255
NACIMIENTO:	02/10/1962	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	NL000751412	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	04/04/2017	DEPTO. DECLA:	CHOCÓ (27)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	ALTO BAUDO (27025)		

MASIVO: DESPLAZAMIENTO FORZADO

ALEJANDRA MURILLO LOPEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3712024	DOCUMENTO:	35940048	ID PERSONA:	15489255
NACIMIENTO:	02/10/1962	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	CJ000409315	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	17/12/2019	DEPTO. DECLA:	CHOCÓ (27)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	ALTO BAUDO (27025)		

MASIVO: DESPLAZAMIENTO FORZADO

ALEJANDRA MURILLO LOPEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3724491	DOCUMENTO:	35940048	ID PERSONA:	15489255
NACIMIENTO:	02/10/1962	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	CI000325742	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	25/03/2020	DEPTO. DECLA:	CHOCÓ (27)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	ALTO BAUDO (27025)		

MASIVO: DESPLAZAMIENTO FORZADO

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	ANGELICA LORENAREYES GONZALEZ
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1012425617
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 13 #138C SUR-25 IN2 PI2
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	EL PAISANO

CORPORACIÓN CIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN CIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: USME RURAL Teléfono Contacto: 3226038921

Nombres: LINA JOHANA Apellidos: MORENO PEÑA

Dirección Residencia: KR 1A I # 136-21 SUR Correo electrónico: linammo32@gmail.com

Fecha de nacimiento: 02-FEB-1985 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 39.428.960 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: X Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: ACCESORIOS CELULARES Dirección del emprendimiento: KR 1A I Nº 136-21 SUR

Director (a) emprendimiento: LINA MORENO Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID X Certificado de residencia X Registro Único de Víctimas RUV X

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Lina Johana Moreno

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y *dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Lina Johana Moreno declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **52.696.347**

MORENO ARROYO

APELLIDOS

LINA VANESSA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **28-NOV-1977**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

14-ABR-1998 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1500150-01335633-F-0052696347-20221226 0093223321A 2 8508710845

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530086401
Fecha: 21/02/2024 10:49:55 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

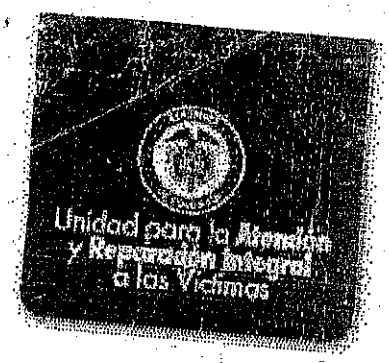
Que el (la) señor (a) LINA JOHANA MORENO PEREA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 39428960, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 12 AP 302, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 21 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti *trámites* Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/21/2024



Al contestar por favor cite estos d
Radicado No. 2013720155841710
Fecha13/12/2013 1:55:220

LA SUSCRITA DIRECTORA DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACION

CERTIFICA

Que el Señor (a) **LINA JOHANA MORENO PEREA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **39428960** s encuentra INCLUIDO(A) en el Registro Único de Víctimas desde el **7 de octubre de 2009 ,** por el hecho victimizant desplazamiento forzado de fecha **4 de junio de 2009** como se muestra a continuación:

Nombres	Apellidos	Tipo Documento	No. Documento	Parentesco	Vigencia	Ind. Activo
LINA JOHANA	MORENO PEREA	Cédula de Ciudadanía	39428960	Jefe(a) de hogar	Incluido	SI
ROSSANA ANDREA	MORENO RAMOS	Registro Civil	1027957330	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido	SI
NODIER ANDRES	GALEANO MORENO	Tarjeta de Identidad	1001029416	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido	SI
LUIS ANGEL	ESCOBAR MORENO	Registro Civil	1023938967	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido	SI

Con el fin de proteger el derecho a la intimidad de las víctimas y su seguridad, toda la información suministrada por l víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter reservado, según el Parágrafo 1º del Artícul 156 de la Ley 1448.

La presente Certificación se expide a solicitud de la víctima y no se emite para efectos de entrega de Atención ni de Ayuda Humanitaria.

La constancia se firma en la ciudad de Bogotá D. C. en el mes de Diciembre de 2013.

Atentamente,

HEYDY POVEDA FERRO
Directora de Registro y Gestión de la Información

Elaboró: TATIANA.TORRES_CASOS ESPECIALES_(AVE-PQR-ROC)

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	JUANAACOSTA VIDES
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	49553289
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. D IN 1 APT. 301
BARRIO DE RESIDENCIA	RINCON DE BOLONIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	VEDEDOR INFORMAL

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: G1 | Localidad: USME | Barrio: USME RUBIO | Teléfono Contacto: 3104940232

Nombres: Angelica Lorena | Apellidos: Reyes Gonzalez

Dirección Residencia: cll 13 # 138 C sur 25 | Correo electrónico: Angelicalorenareyesgonzalez@6mail.com

Fecha de nacimiento: 14 Sep 1995 | Tipo de documento: Cedula Ciudadania | Número de Documento: 1012428617 | Sexo: Femenino

Identidad de Género: | Discapacidad/ Cual | Cabeza de hogar: | Grupo Étnico

Nombre del emprendimiento: el Paisano | Dirección del emprendimiento: cll 138 a #14 F03 sur

Director (a) emprendimiento: Angelica lorena Reyes | Victima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Angelica Reyes

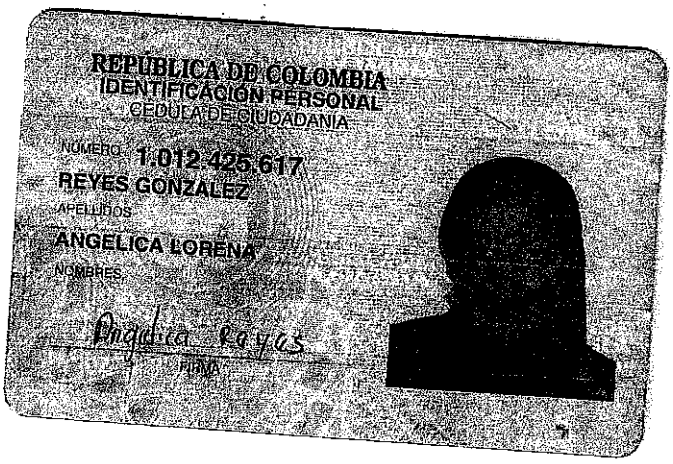
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Angelica lorena Reyes Gonzalez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Angelica Reyes



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.012.425.617
REYES GONZALEZ
APELLIDOS
ANGELICA LORENA
NOMBRES
Angelica Reyes
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1995
RIOBLANCO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-OCT-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIDO VACCA
INDICE DERECHO

P-1500150-00933843-F-1012425617-20170829 0057153655A 3 9910097596

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530098791
Fecha: 26/02/2024 10:47:14 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ANGELICA LORENA REYES GONZALEZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1012425617, tiene su domicilio en KR13#138CSUR-25 IN 2 PI 2, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

GOBIERNO DE COLOMBIA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

Bogotá, Jueves 6 de Diciembre de 2018

Señor(a)
ANGELICA LORENA REYES GONZALEZ
Direción: BOGOTA
Teléfono: 0000000
BOGOTA, D.C., BOGOTA, D.C.

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Jueves 6 de Diciembre de 2018, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **ANGELICA LORENA REYES GONZALEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1012425617**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
653732	653732 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	25/03/2008	TOLIMA	RIOBLANCO

Que dentro de la declaración rendida **653732** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
ANGELICA LORENA REYES GONZALEZ	Jefe(a) de hogar	1012425617	Incluido	3/25/2008
SARA REYES GONZALEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1012433415	Incluido	3/25/2008
JOSE ANDERSON REYES GONZALEZ	Hermanos o Cuñados	99080917240	Incluido	3/25/2008
RAMIRO REYES	Padre o Madre (Declarante)	16252241	Incluido	3/25/2008

Código Verificación: 2018120611220982

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó , basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el parágrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el artículo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: *"Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y* abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	ROSAMARTINEZ MARTINEZ
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	52297327
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. A IN 1
BARRIO DE RESIDENCIA	RINCON DE BOLONIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	LA CIMA DE LAS EMPANADAS

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: BOLONIA Teléfono Contacto: 3204507054

Nombres: JUANA Apellidos: ACOSTA UPEGUI

Dirección Residencia: Carrera 70 Este #76 Sur 76-20 Correo electrónico: juanaacostaupegui@gmail.com

Fecha de nacimiento: 27-2-1956 Tipo de documento: Cedula Número de Documento: 39.553289 Sexo: Femenino

Identidad de Género: Discapacidad/ Cual: Ninguna Cabeza de hogar: Si Grupo Étnico: Afro

Nombre del emprendimiento: Vendedor informal Dirección del emprendimiento: Carrera 70 Este #76 Sur 76-20

Director (a) emprendimiento: Juana Acosta Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Juana Acosta

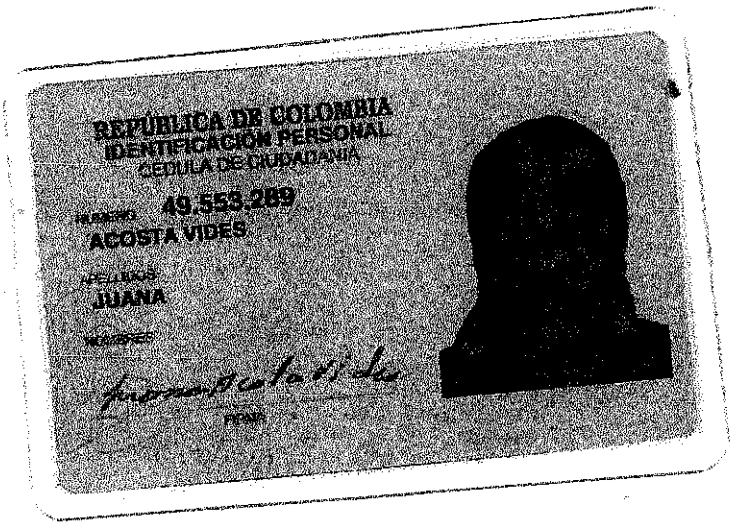
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

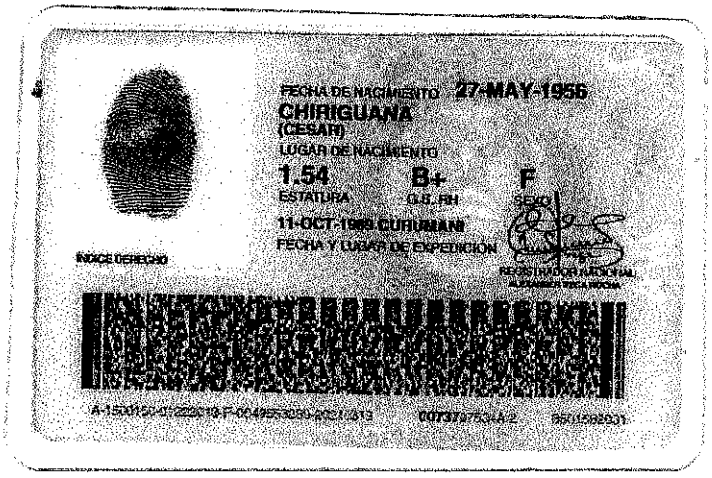
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yo Juana Acosta declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Juana


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 49.553.289
ACOSTA VIDES
APELLIDOS
JUANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1956
CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
11-OCT-1985 CURUMANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530099771
Fecha: 26/02/2024 2:01:54 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) JUANA ACOSTA VIDES, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 49553289, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-20 BQ D IN 1 AP 301, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

Bogotá, Miércoles 28 de Febrero de 2024

Señor(a)
JUANA ACOSTA VIDES
Direción: BOGOTA
Teléfono: 3204507054
BOGOTÁ DC, BOGOTÁ DC, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Miércoles 28 de Febrero de 2024, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cua se encuentra registrado(a) **JUANA ACOSTA VIDES** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **49553289**, en calidad de miembro de un núcleo familiar:

DECLARACIÓN RADICADO	ID	RELACIÓN CON DECLARANTE	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
519794	519794 (SIPOD)	Esposo(a)/Compañero(a)	Incluido	Desplazamiento Forzado	28/02/2007	BOLÍVAR (13)	SAN JACINTO DEL CAUCA (13655)
BG000649663	4000692 (RUV)	Padre o Madre	No Incluido (EN REVISIÓN POR EXTEMPORANEIDAD)	Desplazamiento forzado	26/04/1992	MAGDALENA (47)	EL BANCO (47245)
BG000649663	4000692 (RUV)	Padre o Madre	No Incluido (EN REVISIÓN POR EXTEMPORANEIDAD)	Amenaza	25/04/1992	MAGDALENA (47)	EL BANCO (47245)
BG000649663	4000692 (RUV)	Padre o Madre	No Incluido (EN REVISIÓN POR EXTEMPORANEIDAD)	Homicidio	25/04/1992	MAGDALENA (47)	EL BANCO (47245)

En cuanto a su solicitud de información de las personas que fueron registradas como miembros de su núcleo familiar, no es posible suministrarle la misma, teniendo en cuenta el carácter reservado de los datos contenidos en el Registro Único de Víctimas, es importante señalar que esta información se otorgará únicamente a (el) (la) señor(a): **AVILIO MIGUEL QUINTANA BELTRAN**
en su calidad de declarante y/o jefe de hogar de la declaración No. **519794**.

En cuanto a su solicitud de información de las personas que fueron registradas como miembros de su núcleo familiar, no es posible suministrarle la misma, teniendo en cuenta el carácter reservado de los datos contenidos en el Registro Único de Víctimas, es importante señalar que esta información se otorgará únicamente a (el) (la) señor(a): **GENARO ANTONIO SOSA ACOSTA**
en su calidad de declarante y/o jefe de hogar de la declaración No. **BG000649663**.

Código Verificación: 2024022807591432

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el articulo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	GINA BRILLIDGOMEZ VILLAMIL
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1003558384
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cra 14K#138C- 39 SUR TORRE 10 APT. 302
BARRIO DE RESIDENCIA	CIUDADELA EL OASIS
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	LIMPIONES

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26.02-2024 Lugar de inscripción alcaldia usme

UPZ: GL

Localidad: USME

Barrio: RINCON BOLONIA

Teléfono Contacto: 3116538354

Nombres: Rosa martinez

Apellidos: Martinez

Dirección Residencia: cra 10 este #76 sur 20

Correo electrónico: elityortmartinez@gmail.com

Fecha de nacimiento: 10/07/72

Tipo de documento: cedula.

Número de Documento: 52297327

Sexo: Femenino

Identidad de Género: mujer.

Discapacidad/ Cual: N/A

Cabeza de hogar: Si

Grupo Étnico:

Nombre del emprendimiento: la cima delas empanadas

Dirección del emprendimiento: Cra 10 este # 76 -20 Sur

Director (a) emprendimiento: Rosa Martinez

Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Rosa martinez

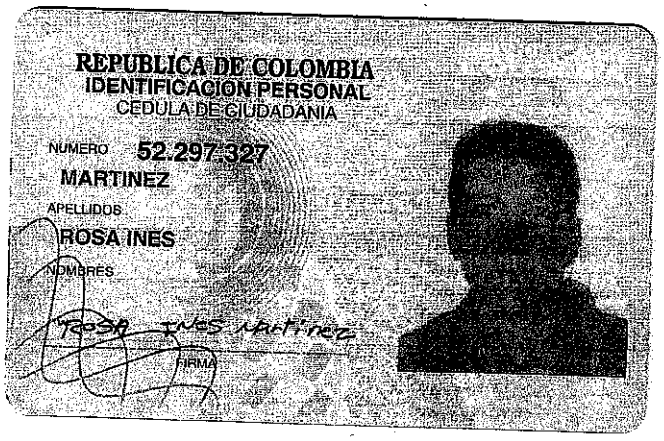
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Rosa martinez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

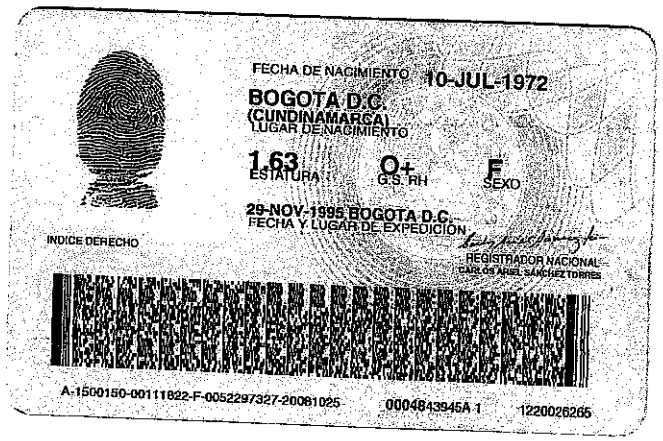
Firma del participante Rosa martinez



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.297.327
MARTINEZ
APELLIDOS
ROSA INES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

29-NOV-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00111822-F-0052297327-20061025 0004843945A 1 1220026265

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530101171
Fecha: 26/02/2024 7:22:42 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ROSA INES MARTINEZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 52297327, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-20 BQ A IN 1, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

F-OAP-018-CAR

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0295238-1**
Fecha: 28/02/2024 08:41:34 AM

Bogotá, miércoles 28 de febrero de 2024

Señor(a)
ROSA INES MARTINEZ
Dirección: kr 10-76 se 25, 11001000 : 110521754
Teléfono: 3116538 - 3116538359
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **miércoles 28 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **ROSA INES MARTINEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía **52297327**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
408704	408704 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	16/09/2005	Boyacá (15)	Jericó (15368)

Que dentro de la declaración rendida **408704** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
ROSA INES MARTINEZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	52297327	Incluido	9/16/2005
NERIS SILVA MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1033720810	Incluido	9/16/2005
SANDRA PATRICIA SILVA MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1002548333	Incluido	9/16/2005
SINDI PAOLA SEQUEA MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1096229096	Incluido	9/16/2005
MARCO AURELIO SILVA MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1152192105	Incluido	9/16/2005
YORT BRAYAN SEQUEDA MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1016716068	Incluido	9/16/2005
GINNA MARCELA SILVA MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1002548348	Incluido	9/16/2005
LUZ MYRIAM SILVA MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1010213397	Incluido	9/16/2005

Se debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LUISA FERNANDAGONZALEZ MURILLO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1022946172
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA 6D ESTE # 89SUR-45
BARRIO DE RESIDENCIA	ALFONSO LOPEZ SECTOR BUENOS AIRES
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	BEBIDAS YANZUA

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
61	USME	USME CIUDADELA	3123847698

Nombres:	Apellidos:
GINA BRILLID. GOMEZ	GOMEZ VILLAMIL

Dirección Residencia:	Correo electrónico:
KR. 14K # 138C SUR-39 TO 10 AP 302	

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
08 JUL 2002	CEDULA	1.003.558.389	FEMENINO.

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	PARALISIS CEREBRAL	NO	NO

Nombre del emprendimiento	Dirección del emprendimiento
GINA BRILLID GOMEZ	KR 14K # 138 C SUR-39 TO. 10 Apt 302
Director (a) emprendimiento	Víctima conflicto armado:
~~GINA~~ IMPRINGO.	X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Gina Brillid G

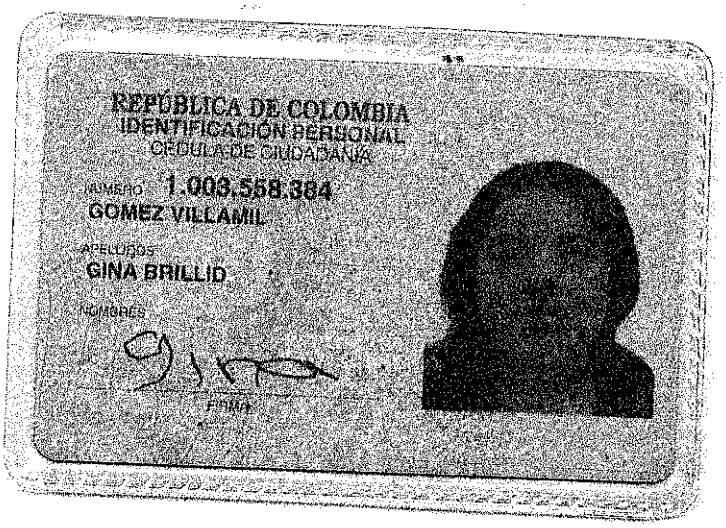
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Gina Brillid G declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Gina Brillid G



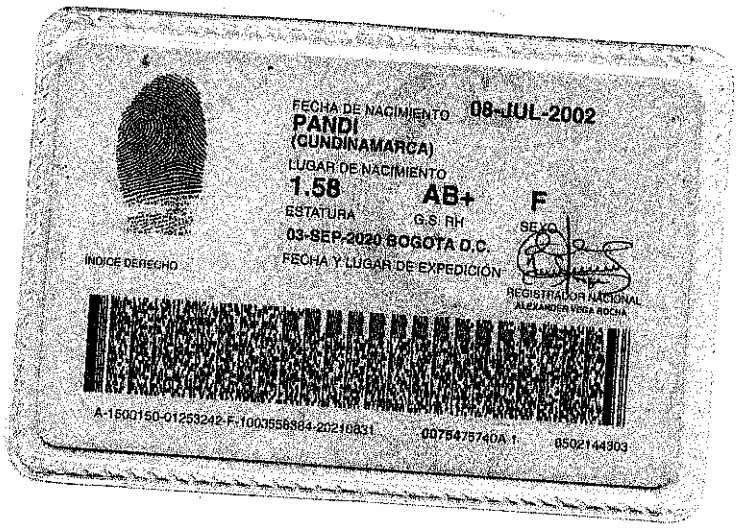
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.003.558.384
GOMEZ VILLAMIL

APELLIDOS
GINA BRILLID

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-2002
PANDI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-SEP-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1600150-01253242-F-1003558384-20210831 0075475740A 1 0502144303

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530099571
Fecha: 26/02/2024 1:45:27 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) GINA BRILLID GOMEZ VILLAMIL, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1003558384, tiene su domicilio en KR14K#138CSUR-39 TO 10 AP 302, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

2. Verificada la información suya que reposa en el Registro Único de Víctimas – RUV, teniendo en cuenta la fecha en que ocurrió el desplazamiento y la inscripción en el RUV, hemos determinado que los integrantes del hogar víctima, que aparecen registrados, tienen derecho a recibir veintisiete salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento en que se pague. Este valor será divido en partes iguales entre todas las personas que se relacionan a continuación.

NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NUM DOCUMENTO	PARENTESCO	VALORACIÓN
VILMA STELLA	VILLAMIL	Cédula de Ciudadanía	39616645	Jefe(a) de hogar	Incluido
GINA BRILLID	GOMEZ VILLAMIL	Tarjeta de Identidad	1003558384	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
ROBERT ALEXANDER	OLIVEROS VILLAMIL	Cédula de Ciudadanía	1020734833	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
CRISTIAN ALEXANDER	OLIVEROS PARDO	Registro Civil	1028401509	Nieto(a)	Incluido
ANGUELID SILVANA	OLIVEROS HERRERA	Registro Civil	1171214173	Nieto(a)	Incluido

3. Recientemente, el pasado 22 de julio de 2014 el Gobierno Nacional dictó el Decreto 1377 de 2014, mediante el cual *reglamentó por primera vez en el país el acceso a la reparación integral para las víctimas de desplazamiento.*

De acuerdo con el art. 5 del Decreto mencionado, "la ruta de reparación para las víctimas de desplazamiento forzado inicia cuando la víctima voluntariamente comienza su proceso de retorno o reubicación en un lugar distinto al de expulsión, incluyendo la reubicación en el lugar de recepción".

Excepcionalmente se puede acceder por fuera de esta ruta cuando los hogares víctima (i) estén en situación de *extrema urgencia y vulnerabilidad manifiesta porque uno de sus integrantes está en condición de discapacidad*, por su edad o la composición del hogar, o (ii) porque no pudo realizarse su retorno o reubicación por condiciones de seguridad y el hogar víctima no tiene carencias en cuanto a su subsistencia mínima, así lo establece el art. 7 del Decreto 1377 de 2014 citado.

Es necesaria esta ruta para que la indemnización sea transformadora y una solución duradera, de lo contrario se agotaría en un recurso monetario asistencialista, contrario a la política de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado.

4. En cuanto a que le informemos la fecha en que se hará el desembolso, le manifestamos que la Unidad dictó criterios para priorizar la entrega de la indemnización según las condiciones específicas en que se encuentran las víctimas mediante las Resoluciones No. 223 y 1006 de 2013, que están disponibles para su información en la página institucional de la entidad http://www.unidadvictimas.gov.co/index.php/en/normativa

En consecuencia, el presupuesto planeado para la ejecución de este año ya ha sido focalizado para las personas que *se encuentran en las condiciones definidas en las resoluciones mencionadas, por tanto, le informamos que en la* vigencia 2014 su núcleo familiar no ha sido priorizado.

Con base en el Decreto 1377 de 2014 el Estado apropiará más presupuesto para la reparación integral de las víctimas de desplazamiento forzado, en cuanto se asigne más disponibilidad presupuestal le haremos saber en caso de que su hogar esté dentro de los criterios de priorización, si ello es así, será la Unidad para las Víctimas quien lo contacte para el efecto.

5. Le pedimos comprender que no es posible indemnizar a todas las víctimas en el mismo momento, por esa razón, si su hogar no ha sido priorizado deberá esperar si ha sido seleccionado para la siguiente focalización, en la medida en

Recuerde que la paz inicia por todos nosotros. Le invitamos a denunciar los posibles fraudes que usted tenga conocimiento que se están cometiendo. Para ello, puede presentar su denuncia a través de nuestra página web www.unidadvictimas.gov.co, o vía presencial directamente en los Puntos de Atención ubicados a nivel nacional.

Nuestra misión es garantizar a las víctimas del conflicto armado en Colombia los derechos reconocidos en la Ley 1448 de 2011, la normatividad reglamentaria y *la jurisprudencia constitucional, a través de un trámite ágil, oportuno y gratuito; por ello usted podrá presentar su solicitud directamente ante la Unidad.*

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	FRANCY ELENAPERDOMO SALAZAR
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	10752183558
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cra 14K#138C- 39 SUR TORRE 1 APT. 503
BARRIO DE RESIDENCIA	CIUDADELA EL OASIS
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	VARIEDADES FRANCY

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA LOCAL

UPZ: 61 Localidad: USME

Barrio: ALFONSO LOPEZ Teléfono Contacto: 3016983435

Nombres: LUISA FERNANDA Apellidos: GONZALEZ MURILLO

Dirección Residencia: KR. 6D Este # 89 SUR - 45 Correo electrónico:

Fecha de nacimiento: 29 AGO 1988 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 1.022.946.172 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: X Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: BEBIDAS YANZUA Dirección del emprendimiento: KR. 6D Este # 89 SUR - 45

Director (a) emprendimiento: LUISA FERNANDA GONZALEZ M. Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Luisa Fernanda Gonzalez Murillo declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.022.946.172**

GONZALEZ MURILLO

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1988**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-NOV-2006 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00461297-F-1022946172-20[illegible]27 **0034**592817A 1 1982502817

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530095531
Fecha: 23/02/2024 3:12:07 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LUISA FERNANDA GONZALEZ MURILLO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1022946172, tiene su domicilio en KR6DESTE#89SUR-45, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 23 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/23/2024

Bogotá, lunes 26 de febrero de 2024

Señor(a)
LUISA FERNANDA GONZALEZ MURILLO
Dirección: alfonzo lopez usme
Teléfono: 2002084 - 3137783780
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **lunes 26 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **LUISA FERNANDA GONZALEZ MURILLO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1022946172**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

BH000259053	3323547(RUV)	No Incluido (EN REVISIÓN POR EXTEMPORANEIDAD)	Desplazamiento forzado	10/01/2013	Cauca (19)	Guapi (19318)
BG000274678	3355147(RUV)	Incluido	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado	16/07/2016	Valle del Cauca (76)	Buenaventura (76109)
BG000274678	3355147(RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	18/07/2016	Valle del Cauca (76)	Buenaventura (76109)
46180	133549(SIV)	APROBADO - (Incluido)	Acto terrorista / Atentados / Combates / Enfrentamientos / Hostigamientos	16/07/2016	Valle del Cauca (76)	Buenaventura (76109)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA MILENAVALENCIELA VANEGAS
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	55200403
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 14I #136-21 SUR TORRE 4 APT. 202
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	TIENDA METRO 136

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción Alcaldía USME

UPZ: 61	Localidad: 5 DE USME	Barrio: CIUDADELA DE USME	Teléfono Contacto: 3203678491
Nombres: FRANCY HELENA		Apellidos: PERDOMO SALAZAR	
Dirección Residencia: KRA 14K 138C SUR 39		Correo electrónico: francyhelena.25@gmail.com	
Fecha de nacimiento: 25 octubre 1986	Tipo de documento: CEDULA	Número de Documento: 1075218358	Sexo: Femenino
Identidad de Género: HETERO	Discapacidad/ Cual: NINGUNA	Cabeza de hogar: SI	Grupo Étnico: NINGUNO
Nombre del emprendimiento: Variedades FRANCY		Dirección del emprendimiento: KRA 14K 138C SUR 39 TORRE 1 APTO 503	
Director (a) emprendimiento: FRANCY HELENA P. S.		Víctima conflicto armado: X SI ____ NO	

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV ( ) ?

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo francy helena Perdomo Salazar declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.218.358

PERDOMO SALAZAR
APELLIDOS

FRANCY HELENA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1986
ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-FEB-2005 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1900100-50137432-F-1075218358-20050523 0297105143A 02 178620934

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530099281
Fecha: 26/02/2024 12:27:09 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que, YURI ALEJANDRA FALLA PERDOMO identificado (a) con el(la) TARJETA DE IDENTIDAD No. 1076983698 y su acudiente FRANCY HELENA PERDOMO SALAZAR identificado (a) con la CÉDULA DE CIUDADANÍA, No 1075218358, tiene su domicilio en KR14K#138CSUR-39 TO 1 AP 503, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el dia 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Titulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de Junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Linea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e).
ALCALDE LOCAL DE USME

La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 02/26/24

Personería
De Bogotá, D.C.
Hace valer sus derechos

PERSONERÍA DELEGADA PARA LOS DERECHOS HUMANOS

UAO CIUDAD BOLÍVAR

copia.

HACE CONSTAR:

Que el Señor(a),FRANCY HELENA PERDOMO SALAZAR Identificado(a) con cedula de ciudadania No.1.075.218.358 DENEIVA(HUILA) que se hizo presente en la UAO de Ciudad Bolívar con el fin de rendir declaración juramentada ,ante este despacho y por lo tanto se encuentra en trámite la respectiva evaluación en el Registro Único Nacional de Personas Desplazadas por la Violencia, certificación que será expedida por Acción Social y su nucleo familiar es:

NOMBRES	DOC.IDENTIDAD	EDAD	PARENTESCO
YURI ALEJANDRA FALLA PERDOMO	R.C.176983698	18 MESES	HIJA

El presente documento tiene validez para la atención Integral en Salud en los Hospitales adscritos a la Red del Distrito, en todo el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD y tiene vigencia por 90 días a partir de la expedición de la presente.

La presente constancia se expide a los ONCE (11) días del mes de JULIO de 2008.

LUIS FELIPE CUADROS PINZÓN
UAO CIUDAD BOLIVAR
Personería de Bogotá

Acorde 20 Julio 08

DIRECCION: Cra 71F Bis # 77-18 Sur
TELEFONO: 3118903329
BARRIO: Paraiso

12 Agosto
Acorde

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	NANCY ISABELMARTINEZ DE CUELLO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	23179372
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 20 BQ. A IN 2 APT. 204
BARRIO DE RESIDENCIA	RINCON DE BOLONIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	CONFECIONES ISA

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: USME CENTRO Teléfono Contacto: 3108023491

Nombres: ADRIANA MILENA Apellidos: VALENZUELA VANEGAS

Dirección Residencia: KR. 14I #136-21 SUR TO. 04 AP. 202 Correo electrónico: adrianamilenavalenzuela@gmail.com

Fecha de nacimiento: 02-AGO-1979 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 55.200.403 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: TIENDA METRO 136 Dirección del emprendimiento: KR. 14I # 136 SUR-21 TO 04 Apt. 202

Director (a) emprendimiento: ADRIANA MILENA V. V. Víctima conflicto armado: X SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante X Adriana M. Valenzuela

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo X Adriana M. Valenzuela declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante X Adriana M. Valenzuela

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.200.403**

VALENZUELA VANEGAS

APELLIDOS

ADRIANA MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1979

ALGECIRAS

(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

13-AGO-1997 ALGECIRAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ BENGIFO LOPEZ

A-1500113-45150128-F-0055200403-20060809 02905 06221A 02 193470454

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530045201
Fecha: 01/02/2024 2:42:12 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ADRIANA MILENA VALENZUELA VANEGAS, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 55200403, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 04 AP 202, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 01 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/1/2024

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

F-OAP-018-CAR

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0246862-1**
Fecha: 23/02/2024 11:20:26 AM

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/23 11:20:27 587

Bogotá, viernes 23 de febrero de 2024

Señor(a)
ADRIANA MILENA VALENZUELA VANEGAAS
Dirección: carrera 14i no 136-21 sur
Teléfono: - 3108023491
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **viernes 23 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **ADRIANA MILENA VALENZUELA VANEGAAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **55200403**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
457281	457281(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	16/03/2006	Bogotá, D.C. (11)	Bogotá, D.C. (11001)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	LISETH FERNANDAGONZALEZ MURILLO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1023038059
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA 6A ESTE # 89C SUR-13
BARRIO DE RESIDENCIA	ALFONSO LOPEZ SECTOR BUENOS AIRES
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	MUFUARE AJUAR

ACUC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	ACUC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: BOLONIA Teléfono Contacto: 3133922112

Nombres: NANCY ISABEL Apellidos: MARTINEZ DE CUELLO

Dirección Residencia: KR. 10 ESTE # 76-20 SUR BQ. AIN. 2 APTO 204 Correo electrónico: martinezdecuellonancy1959@gmail.com

Fecha de nacimiento: 17-MAYO-1959 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 23179.372 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: ARTRITIS Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO.

Nombre del emprendimiento: CONFECCIONES ISA Dirección del emprendimiento: KR. 10 ESTE # 76-20 SUR BQ. AIN. 2 APTO. 204

Director (a) emprendimiento: NANCY ISABEL M. DE C. Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Nancy Martinez

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Nancy Martinez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Nancy Martinez

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 23.179.372
MARTINEZ De CUELLO
APELLIDOS
NANCY ISABEL
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1959
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-SEP-1977 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

A-1500150-01048734-F-0023179372-20181206 0063447321A 1 9906152515

Radicado No. 20225530531731
Fecha: 19/07/2022 2:28:46 p. m.

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) NANCY ISABEL MARTINEZ DE CUELLO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 23179372, tiene su domicilio en KR10ESTE#76-20SUR BQ a IN 2 AP 204, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 19 del mes Julio del año 2022, a solicitud del interesado (a), para Trámite de subsidios. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 7/19/2022

Bogotá, Miércoles 8 de Septiembre de 2021

Señor(a)
NANCY ISABEL MARTINEZ DE CUELLO
Direción: CARRERA 7A ESTE # 76SUR-30 BLOQUE A ENTRADA 204
Teléfono: 3132669545
BOGOTÁ DC, BOGOTÁ DC, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el dia Miércoles 8 de Septiembre de 2021, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **NANCY ISABEL MARTINEZ DE CUELLO** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **23179372**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN (CASO ID)	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO VICTIMIZANTE	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DEL HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO DEL HECHO VICTIMIZANTE
327619	327619 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	05/05/1999	SUCRE (70)	SANTIAGO DE TOLÚ (70820)

Que dentro de la declaración rendida **327619** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	NÚMERO DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DECLARACIÓN HECHO VICTIMIZANTE
MARGARITA MARIA CUELLO MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	52863989	Incluido	05/05/1999
ISSABELA ALFONSO CUELLO	Nieto(a)	1013279028	Incluido	05/05/1999
NANCY ISABEL MARTINEZ DE CUELLO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	23179372	Incluido	05/05/1999
ALVEIRO JOSE CUELLO MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	79946355	Incluido	05/05/1999
CESAR MIGUEL CUELLO MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	92544709	Incluido	05/05/1999
ALVARO SEGUNDO CUELLO MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	80819012	Incluido	05/05/1999
JOSE DAVID RUBIANO CUELLO	Nieto(a)	1000020858	Incluido	05/05/1999
LUCAS ENRIQUE CUELLO MARTINEZ	Nieto(a)	1012916457	Incluido	05/05/1999
DAVID ALVEIRO CUELLO HASTAMORIR	Nieto(a)	1023164844	Incluido	05/05/1999
VALERIA ANDREA CUELLO VERGARA	Nieto(a)	1031809382	Incluido	05/05/1999
NICOLAS CUELLO HASTAMORIR	Nieto(a)	1018513693	Incluido	05/05/1999
JUAN SEBASTIAN CUELLO HASTAMORIR	Nieto(a)	1016012493	Incluido	05/05/1999
ANDRES FELIPE CUELLO HASTAMORIR	Nieto(a)	1016012496	Incluido	05/05/1999
JOHAN SEBASTIAN RUBIANO CUELLO	Nieto(a)	1010841599	Incluido	05/05/1999
KAROL MARIANA CUELLO HASTAMORIR	Nieto(a)	1023165772	Incluido	05/05/1999
MARIA FERNANDA RUIZ CUELLO	Nieto(a)	1012394105	Incluido	05/05/1999
JUAN ESTEBAN ALFONSO CUELLO	Nieto(a)	1016954023	Incluido	05/05/1999
CESAR MIGUEL CUELLO VERGARA	Nieto(a)	1141126953	Incluido	05/05/1999
ANTTONELA ALFONSO CUELLO	Nieto(a)	1013279027	Incluido	05/05/1999
ALBY LUZ CUELLO MARTINEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	64700853	Incluido	05/05/1999

Código Verificación: 2021090813321642

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó , basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	SERAFINAPALACIOS MURILLO
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1133606364
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA. 10 ESTE # 76 SUR 25 BQ. A TORRE 1 APT. 104
BARRIO DE RESIDENCIA	RINCON DE BOLONIA
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	PEINADOS AFROS

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-06-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: ALFONSO LOPEZ Teléfono Contacto: 3227495962

Nombres: LISETH FERNANDA Apellidos: GONZALEZ MURILLO

Dirección Residencia: KR 6A ESTE # 89C SUR - 13 Correo electrónico: lisethgmun11018@gmail.com

Fecha de nacimiento: 18- SEPT. 1999 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 1023038059 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: MUFUARE AJUAR Dirección del emprendimiento: KR 6A ESTE #89C-SUR-13

Director (a) emprendimiento: LISETH FERNANDA G. M. Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (N) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante x Liseth Gonzalez

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo x Liseth Fernanda Gonzalez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante x Liseth Gonzalez

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530098291
Fecha: 26/02/2024 8:05:43 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LISETH FERNANDA GONZALEZ MURILLO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1023038059, tiene su domicilio en KR6AESTE#89CSUR-13, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: PAOLA SARMIENTO RIBERO

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	40484065	NOMBRE:	LISETH FERNANDA GONZALEZ MURILLO		
DOCUMENTO:	1023038059	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	SIN DATOS	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LISETH FERNANDA GONZALEZ MURILLO

DOCUMENTO: 1023038059 ID PERSONA: 6015737

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	627854	FUD/CASO:	627854
TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA	NACIMIENTO:	18/09/1999	GENERO:	FEMENINO
ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA	FECHA DECLA:	21/02/2008
DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	17/01/2008	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	RIOSUCIO (27615)		
FECHA VALORACIÓN:	13/03/2008				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA
3210791	YUBER MOSQUERA		OTR	Otros Parientes (Activo)	13/03/2008	Incluido	DIRECTA
3210785	JHONY GONZALEZ GONZALEZ	98072254945	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	13/03/2008	Incluido	DIRECTA
6015737	LISETH FERNANDA GONZALEZ MURILLO	1023038059	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	13/03/2008	Incluido	DIRECTA
435505	NORMA MOSQUERA BERMUDEZ	35785493	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	13/03/2008	Incluido	DIRECTA
1225096	FERNANDO GONZALEZ CORDOBA	11795732	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	13/03/2008	Incluido	DIRECTA

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	SOLANGUI DILENYGOMEZ MONRROY
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	1233896795
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 138 C SUR # 14K-26 IN. 4 APT. 603
BARRIO DE RESIDENCIA	CENTRO USME
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	ARTE Y COSTURA SOL

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26/02/2024 Lugar de Inscripción Alcaldía de Usme

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
61	Usme	Bolonia	3209810949

Nombres:	Apellidos:
Sarafina Palacios	Palacios Murillo

Dirección Residencia:	Correo electrónico:
KR10#76-25 Sur	palaciosmurillocamilaz@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
02/08/2004	Cédula de Ciudadanía	1133606364	Mujer

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
Hetero	NO	No	Si

Nombre del emprendimiento	Dirección del emprendimiento
Primados afros	KR10#76-25 Sur

Director (a) emprendimiento	Víctima conflicto armado:	
Sarafina Palacios Murillo	X SI	NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID ✓ Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV (x)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Sarafina Palacios Murillo

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Sarafina Palacios Murillo declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Sarafina Palacios

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.133.606.364
PALACIOS MURILLO
APELLIDOS
SERAFINA
NOMBRES

Serafina Palacios
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-2004
AMPARRAIDA
ALTO BAUDO (PIE DE PATO) (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-AGO-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01320500-F-1133606364-20220927 0085768105A 1 8505314793

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530100491
Fecha: 26/02/2024 3:49:31 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) SERAFINA PALACIO MURILLO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1133606364, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-25 BQ A TO 1 AP 104, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

Bogotá, Lunes 15 de Mayo de 2023

Señor(a)
ALEJANDRA MURILLO LOPEZ
Direción: na
Teléfono: na
BOGOTÁ DC, BOGOTÁ DC, 48

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Lunes 15 de Mayo de 2023, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual s encuentra registrado(a) **ALEJANDRA MURILLO LOPEZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **35940048**, en calidad de declarante y/o jefe d hogar:

DECLARACIÓN RADICADO	ID VALORACIÓN	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
482445	482445 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	16/09/2006	CHOCÓ (27)	ALTO BAUDO (27025)

Que dentro de la declaración rendida **482445** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
SERAFINA LOPEZ GARCIA	Padre o Madre	26301739	Incluido	16/09/2006
ALEJANDRA MURILLO LOPEZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	35940048	Incluido	16/09/2006
JOSE TRANSITO PALACIOS ABADIA	Esposo(a)/Compañero(a)	4825091	Incluido	16/09/2006
MARLYN PALACIOS MURILLO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1192909480	Incluido	16/09/2006
JAIRO ALONSO BLANDON MURILLO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1010068090	Incluido	16/09/2006
JUAN CAMILO PALACIOS MURILLO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1192909481	Incluido	16/09/2006
SERAFINA PALACIOS MURILLO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1133606364	Incluido	16/09/2006
RODOLFO SALAS MURILLO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1077600203	Incluido	16/09/2006

DECLARACIÓN RADICADO	ID VALORACIÓN	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
NL000751412	3446876 (RUV)	Incluido	Masivo: Desplazamiento forzado	08/03/2017	CHOCÓ (27)	ALTO BAUDO (27025)

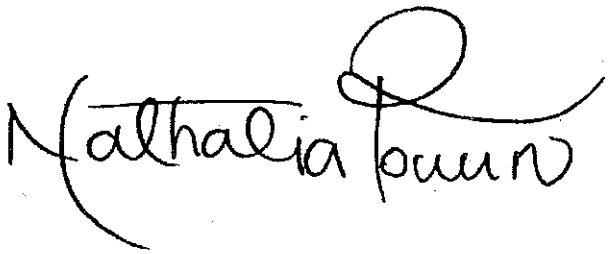
Que dentro de la declaración rendida **NL000751412** y el hecho victimizante **Masivo: Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
ALEJANDRA MURILLO LOPEZ	Jefe(a) de hogar	35940048	Incluido	08/03/2017
OTTO TOBIAS LERMA HIDALGO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1028665298	Incluido	08/03/2017
SERAFINA PALACIOS MURILLO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1133606364	Incluido	08/03/2017

DECLARACIÓN RADICADO	ID VALORACIÓN	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
CJ000409315	3712024 (RUV)	Incluido	Masivo: Desplazamiento forzado	07/12/2019	CHOCÓ (27)	ALTO BAUDO (27025)

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS



ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora Tecnica de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

FECHA DE INSCRIPCION	12:00:00 AM
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ROSA PERSIDESMURILLO MOSQUERA
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
NÚMERO DE DOCUMENTO	52067385
SEXO	Mujer
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 89C SUR#6BESTE-03
BARRIO DE RESIDENCIA	ALFONSO LOPEZ SECTOR BUENOS AIRES
UPZ	61- Ciudad Usme
NOMBRE DE EMPRENDIMIENTO	DISEÑOS PERSY

CORPORACIÓN ACAC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACAC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción Alcaldia.

UPZ: 61 Localidad: Usme Barrio: Usme centro Teléfono Contacto: 3134161480

Nombres: Solangui Dileny Gomez M. Apellidos: Gomez Monroy

Dirección Residencia: Calle 136c Sur 14K-26 - T 4 - Apt 603 Correo electrónico: Solanguimonroy@gmail.com

Fecha de nacimiento: 01-03-1998 Tipo de documento: CC Número de Documento: 1233696799 Sexo: Femenino

Identidad de Género: Heterosexual. Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: NO Grupo Étnico:

Nombre del emprendimiento: Arte & Costura Sol Dirección del emprendimiento: Calle 136c Sur 14K-26 - T 4 - Apt 603

Director (a) emprendimiento: Solangui Dileny Gomez Víctima conflicto armado: X SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Solangui Gomez

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Solangui Dileny Gomez Monroy declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Solangui Gomez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.233.896.795**

GOMEZ MONROY

APELLIDOS

SOLANGUI DILENY

NOMBRES

Solangui Gomez M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: **01-MAR-1998**

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

14-MAR-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00811800-F-1233896795-20160408 0049240248A 1 46440170

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530099661
Fecha: 26/02/2024 1:56:43 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) SOLANGUI DILENY GOMEZ MONROY, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1233896795, tiene su domicilio en CL138CSUR#14K-26 IN 4 AP 603, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	25112085	NOMBRE:	SOLANGUI DILENY GOMEZ MONROY		
DOCUMENTO:	1233896795	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

SOLANGUI DILENY GOMEZ MONROY

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	229197	DOCUMENTO:	1233896795	ID PERSONA:	1156270
NACIMIENTO:	01/03/1998	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	229197	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	27/03/2002	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	27/03/2002	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CASANARE (85)	MUN. SINIESTRO:	AGUAZUL (85010)		
FECHA VALORACIÓN:	19/04/2002				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	T
1156268	JAIRO ERNESTO GOMEZ GONZALEZ	11185038	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Declarante) (Activo)	19/04/2002	Incluido	
1156269	JHONATHAN FERNANDO GOMEZ MONROY	1023019382	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/04/2002	Incluido	
1156272	EDITH MONROY TRUJILLO	24228681	CC	Jefe(a) de hogar (Activo)	19/04/2002	Incluido	
1156271	STIVEN ALEXANDER GOMEZ MONROY	1006443265	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/04/2002	Incluido	
1156270	SOLANGUI DILENY GOMEZ MONROY	1233896795	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	19/04/2002	Incluido	

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: ALFONZO LOPEZ Teléfono Contacto: 312 438 6619

Nombres: MARIA ROSA Apellidos: PERSIDES MURILLO MOSQUERA

Dirección Residencia: CLLA-89C SUR NO 6B-03 ESTE Correo electrónico: rosapmurillo@hotmail.com

Fecha de nacimiento: 26-07-1967 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 52067385 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: DISEÑOS PERSY Dirección del emprendimiento:

Director (a) emprendimiento: MARIA ROSA PERSIDES M. M. Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Rosa Murillo

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Maria Rosa Murillo Mosquera declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Rosa Murillo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

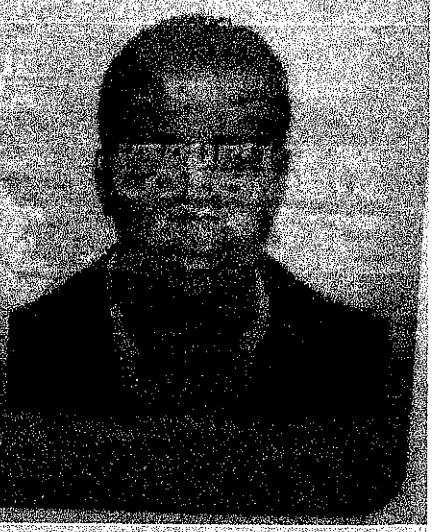
52.067.385

MURILLO MOSQUERA

APELLIDOS

MARIA ROSA PERSIDES

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1967

ISTMINA
(CHOCO)

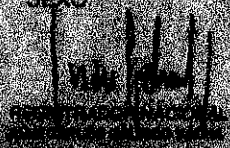
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-AGO-1981 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL



BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530041181
Fecha: 31/01/2024 12:29:27 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 52067385, tiene su domicilio en CL89CSUR#6BESTE-03, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 31 del mes Enero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Trámites legales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 1/31/2024

UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS Vivanto

BIENVENIDO: NATALI GUERRERO CALDERON

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24669547	NOMBRE:	MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA		
DOCUMENTO:	52067385	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3068095	DOCUMENTO:	52067385	ID PERSONA:	13477596
NACIMIENTO:	26/07/1967	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	BI000192767	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	04/06/2015	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

TORTURA

ID SINIESTRO:	1520055	FECHA SINIESTRO:	10/03/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLI	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	ISTMINA (27361)		
FECHA VALORACIÓN:	27/06/2017				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIM
13477596	MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA	52067385	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	27/06/2017	Incluido	DIRECTA

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO

ID SINIESTRO:	1520051	FECHA SINIESTRO:	10/03/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLI	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	ISTMINA (27361)		
FECHA VALORACIÓN:	27/06/2017				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIM
	MARIA ROSA PERSIDES MURILLO			Jefe(a) de hogar			

SECUESTRO

ID SINIESTRO:	1520054	FECHA SINIESTRO:	10/03/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLI	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	ISTMINA (27361)		
FECHA VALORACIÓN:	27/06/2017				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIM
13477596	MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA	52067385	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	27/06/2017	Incluido	DIRECTA

DESAPARICION FORZADA

ID SINIESTRO:	1520053	FECHA SINIESTRO:	09/03/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES	ESTADO:	NO INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	ISTMINA (27361)		
FECHA VALORACIÓN:	27/06/2017				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA
13477596	MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA	52067385	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	27/06/2017	No Incluido	INDIRECTA
13477597	JULIAN MARTINEZ MOSQUERA		OTR	Hermanos o Cuñados	27/06/2017	No Incluido	DIRECTA

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO

ID SINIESTRO:	1520052	FECHA SINIESTRO:	10/10/2013	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	ISTMINA (27361)		
FECHA VALORACIÓN:	27/06/2017				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIM
13477596	MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA	52067385	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	27/06/2017	Incluido	DIRECTA

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2524509	FUD/CASO:	BL000037703	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	26/07/1967	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	13/01/2014	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	720590	FECHA SINIESTRO:	26/10/2013	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLI	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CHOCÓ (27)	MUN. SINIESTRO:	ISTMINA (27361)		
FECHA VALORACIÓN:	31/03/2014				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIP
11739749	FERNEY OCHOA VANEGAS	94379607	CC	Esposo(a)/Compañero(a)	31/03/2014	Incluido	
11739747	MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA	52067385	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	31/03/2014	Incluido	
11739748	LAURA MARLENE OCHOA MURILLO	1022922545	TI	Hijo(a)/Hijastro(a)	31/03/2014	Incluido	

CORPORACIÓN ACIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA LOCAL

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: Usme Teléfono Contacto: 3013740242

Nombres: Jasmid Apellidos: Puentes Rico

Dirección Residencia: dl.138Asur #14i58 Torre 14 Apto 502 Correo electrónico: Jasmidpuentes433@gmail.com

Fecha de nacimiento: 07/05/77 Tipo de documento: cedula Número de Documento: 52.317.134 Sexo: Femenino

Identidad de Género: Mujer Discapacidad/ Cual: X Cabeza de hogar: Si Grupo Étnico: X

Nombre del emprendimiento: Creaciones JASS SATELITE Dirección del emprendimiento: dl.138Asur #14i58 Torre 14 Apto 502

Director (a) emprendimiento: JASMID P. R. Víctima conflicto armado: ✓ SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante JASMIDPR

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jasmid Puentes Rico declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante JASMIDPR

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530071631
Fecha: 14/02/2024 4:46:29 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) JASMID PUENTES RICO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 52317134, tiene su domicilio en CL138ASUR#14I-58 IN 14 AP 502, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 14 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/14/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.317.134**

PUENTES RICO

APELLIDOS

JASMID

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1977**

CUNDAY
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-JUN-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00771611-F-0052317134-20151204 0047602479A 1 1983694750

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22464427	NOMBRE:	JASMID PUENTES RICO		
DOCUMENTO:	52317134	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

JASMID PUENTES RICO

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	405011	DOCUMENTO:	52317134	ID PERSONA:	1861545
NACIMIENTO:	07/05/1977	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	405011	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	18/10/2005	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	25/08/2000	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	TOLIMA (73)	MUN. SINIESTRO:	CUNDAY (73226)		
FECHA VALORACIÓN:	04/11/2005				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TI
1861552	BRAYAN IVAN RODRIGUEZ PUENTES	1030526769	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	04/11/2005	Incluido	
1861554	LEIDY JAZMIN RODRIGUEZ PUENTES	1030630554	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	04/11/2005	Incluido	
4315865	HEVELING DAYANN SEPULVEDA PUENTES	1013127899	TI	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	04/11/2005	Incluido	
1861553	WILLIAM FABIAN RODRIGUEZ PUENTES	1030651565	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	04/11/2005	Incluido	
1861545	JASMID PUENTES RICO	52317134	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	04/11/2005	Incluido	

?

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61	Localidad: USME	Barrio: CIUDADELA USME	Teléfono Contacto: 3194864845
Nombres: ANGI PAOLA		Apellidos: ATEHORTUA ATEHORTUA	
Dirección Residencia: CALLE 138C SUR #14F-26 INTO Ap 102		Correo electrónico:	
Fecha de nacimiento: 22-ENERO-1986	Tipo de documento: CEDULA	Número de Documento: 1.061.046.087	Sexo: FEMENINO.
Identidad de Género: HETERO	Discapacidad/ Cual: X	Cabeza de hogar: SP	Grupo Étnico: NO.
Nombre del emprendimiento: FRUTAS EL PAISA		Dirección del emprendimiento: CHAPINERO	
Director (a) emprendimiento: ANGI PAOLA A.		Víctima conflicto armado: X SI ____ NO	

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID X Certificado de residencia X Registro Único de Víctimas RUV X

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante x Angie Paola Atehortua.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo x Angie Paola Atehortua declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante x Angie Paola Atehortua.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.061.046.087

ATEHORTUA
APELLIDOS

ANYI PAOLA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1986
LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUL-2004 VICTORIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0126804287A 02 108138940

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530098381
Fecha: 26/02/2024 9:02:36 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ANYI PAOLA ATEHORTUA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1061046087, tiene su domicilio en CL138CSUR#14K-26 IN 10 AP 102, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22840216	NOMBRE:	ANYI PAOLA ATEHORTUA		
DOCUMENTO:	1061046087	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ANYI PAOLA ATEHORTUA

				DOCUMENTO:	1061046087	ID PERSONA:	1438120
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	300837	FUD/CASO:	300837	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	22/01/1986	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	23/03/2004	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	15/08/2003	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES (CONFLICTO ARMA	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CALDAS (17)	MUN. SINIESTRO:	MARQUETALIA (17444)		
FECHA VALORACIÓN:	15/04/2004				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO	GENERO	ET
1436581	JHON EDWARD URREA GONZALEZ	80041185	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Declarante) (Activo)	15/04/2004	Incluido	DIRECTA	31/05/1983	MASCULINO	Resp
1438118	ADRIANA MARIA URREA GONZALEZ	52817758	CC	Otros Parientes (Activo)	15/04/2004	Incluido	DIRECTA	07/09/1981	FEMENINO	Nin
1438120	ANYI PAOLA ATEHORTUA	1061046087	CC	Yerno/Nuera (Activo)	15/04/2004	Incluido	DIRECTA	22/01/1986	FEMENINO	Nin
1438123	JHON FREDDY URREA GONZALEZ	1033695479	CC	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	15/04/2004	Incluido	DIRECTA	07/12/1987	MASCULINO	
1438122	SHIRLY JIMENA URREA ATEHORTUA	1033680317	CC	Nieto(a) (Activo)	15/04/2004	Incluido	DIRECTA	22/09/2003	FEMENINO	Nin

CORPORACIÓN ACCIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACCIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 01	Localidad: USME	Barrio: BUENA VISTA	Teléfono Contacto: 3124460434
Nombres: ANGELICA		Apellidos: CASTAÑEDA CORTAZAR	
Dirección Residencia: CALLE 136A SUR # 14-73 MZ6 CA 29		Correo electrónico:	
Fecha de nacimiento: 08-JULIO-1967	Tipo de documento: CEDULA	Número de Documento: 28.669025	Sexo: FEMENINO
Identidad de Género: HETERO	Discapacidad/ Cual: NO	Cabeza de hogar: SI	Grupo Étnico: NO
Nombre del emprendimiento: PRODUCTOS DE BELLEZA		Dirección del emprendimiento: CALLE 136A SUR # 14-73 MZ.6. CA. 29.	
Director (a) emprendimiento: ANGELICA C. C.		Víctima conflicto armado: X SI ____ NO	

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante ANGELICA CASTAÑEDA

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

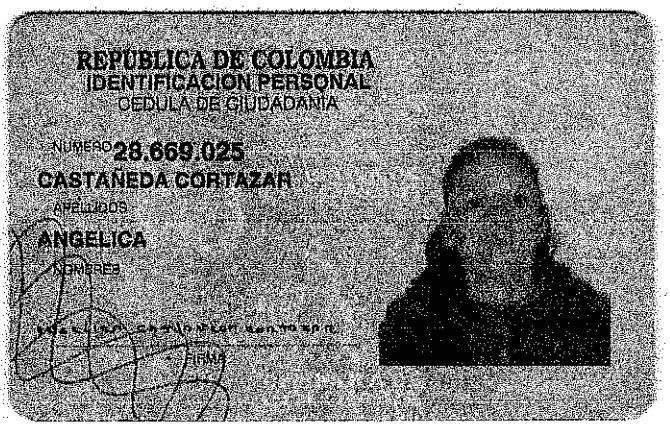
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo ANGELICA CASTAÑEDA declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante ANGELICA CASTAÑEDA

Impuso local
* Beneficio



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.669.025

CASTAÑEDA CORTAZAR
APELLIDOS

ANGELICA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1967

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

18-SEP-1987 CUNDAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00012791-F-0028668026-20150604 0044430240A 1 1983428883

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530091561
Fecha: 22/02/2024 3:33:12 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ANGELICA CASTAÑEDA CORTAZAR, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 28669025, tiene su domicilio en CL136ASUR#14-73 MZ 6 CA 29, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: *20147207549211*
Fecha: *21/05/2014 8.13*

Bogotá D.C.

Señor
ANGELICA CASTAÑEDA CORTAZAR
AVENIDA 1 MAYO # 14A - 99 BARRIO SAN JOSE - ESTACIÓN RESTREPO
PUNTO DE ATENCION DE SAN CRISTOBAL
BOGOTA D.C
TELEFONO: 7708855
20147207549211

Asunto: Respuesta a su DERECHO DE PETICION radicado No **20147203224832**

Informamos que la presente respuesta se remite al Punto de Atención SAN CRISTOBAL dado que el (la) señor (a) ANGELICA CASTAÑEDA CORTAZAR, identificado (a) con cédula de ciudadanía # 28669025 indicó expresamente recibir la respuesta en dicha oficina, por lo tanto se solicita a ese Punto de Atención comunicar el contenido del presente documento al interesado(a).

En atención a su solicitud radicada ante la Unidad para las Víctimas, nos permitimos informar:

De acuerdo con su petición le Informamos, que verificado el Registro Único de Víctimas- RUV- se constata que ANGELICA CASTAÑEDA CORTAZAR identificado(a) con cédula de ciudadanía **28669025** se encuentra INCLUIDO(A), bajo el número de declaración **276104** desde el **04/11/1999**, por el hecho victimizante de **Desplazamiento Forzado** ocurrido el 04/11/1999 junto con el grupo familiar descrito a continuación.

Nombres	Apellidos	TipoDocumento	#Documento	Parentesco	Verificación
ANGELICA	CASTAÑEDA CORTAZAR	Cédula de Ciudadanía	28669025	Jefe(a) de hogar	Incluido
CARLOS IVAN	CAICEDO CASTAÑEDA	Cédula de Ciudadanía	1023944048	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
JULIAN ANDRES	CAICEDO CASTAÑEDA	Tarjeta de identidad	97020402087	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
JONATAN DAVID	CAICEDO CASTAÑEDA	Cédula de Ciudadanía	1023920712	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido

La información del Registro para adelantar gestiones ante instituciones públicas o privadas, únicamente tendrá validez cuando sea suministrada con este propósito directamente por la Unidad para las Víctimas.

Recuerde que la paz inicia por todos nosotros. Lo invitamos a denunciar los posibles fraudes que usted tenga conocimiento que se están cometiendo. Para ello, puede presentar su denuncia a través de la línea telefónica, por vía escrita, a través de nuestra página web www.unidadvictimas.gov.co o vía presencial directamente en los Puntos de Atención ubicados a nivel nacional.

Nuestra misión es garantizar a las víctimas del conflicto armado en Colombia los derechos reconocidos en la Ley 1448 de 2011, la normatividad reglamentaria y la jurisprudencia constitucional, a través de un trámite ágil, oportuno y gratuito; por ello Usted podrá presentar su solicitud directamente ante la Unidad.

Atentamente,

HEYBY POVEDA FERRO
Directora de Registro y Gestión de la Información

Elaboró: TATIANA.SEPULVEDA_ CASOS ESPECIALES _ (AVE-PQR-ROC)

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61	Localidad: USME	Barrio: USME PUEBLO	Teléfono Contacto: 3212331886
Nombres: MERCEDES		Apellidos: RODRIGUEZ JAIENCIA	
Dirección Residencia: KR1A #137-70 SUR		Correo electrónico: M·	
Fecha de nacimiento: 03-AGO-1973	Tipo de documento: CEDULA	Número de Documento: 66.923.100	Sexo: FEMENINO
Identidad de Género: HETERO	Discapacidad/ Cual: EPILEPSIA	Cabeza de hogar: SI	Grupo Étnico: NO
Nombre del emprendimiento: VENDEDORA AMBULANTE DIDACTICOS		Dirección del emprendimiento: PARQUE ALCALDIA.	
Director (a) emprendimiento: MERCEDES		Víctima conflicto armado: X SI	NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Mercedes Rodriguez V

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Mercedes Rodriguez V declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Mercedes Rodriguez V

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

66.929.100

RODRIGUEZ VALENCIA

MERCEDES





FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1973

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

30-ABR-1993 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00000041-F-0066929160-20080341 0000117402A 1 1320066039

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530092511
Fecha: 22/02/2024 7:22:56 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MERCEDES RODRIGUEZ VALENCIA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 66923100, tiene su domicilio en KR14#137SUR-70, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/23 10:58:04 341

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0246260-1**
Fecha: 23/02/2024 10:58:03 AM

Bogotá, viernes 23 de febrero de 2024

Señor(a)
MERCEDES RODRIGUEZ VALENCIA
Dirección: carrea 14 no 137-70 sur
Teléfono: - 3212331886
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **viernes 23 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **MERCEDES RODRIGUEZ VALENCIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **66923100**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
CC000138863	2537216(RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	08/10/2006	Cundinamarca (25)	Cabrera (25120)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: CIUDADELA EL SOL Teléfono Contacto: 3132493581

Nombres: DIOVANY ANDRADE Apellidos: ANDRADE ORTIZ

Dirección Residencia: CALLE 136C SUR #4A-BOCA 22 Correo electrónico: johanaandrade468@gmail.com

Fecha de nacimiento: 02-MAR-1972 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 55.163.533 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: FRUCHELAY Dirección del emprendimiento: KR. 1AB CALLE 136A

Director (a) emprendimiento: DIOVANY ANDRADE ORTIZ Víctima conflicto armado: [X] SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Diovany Andrade

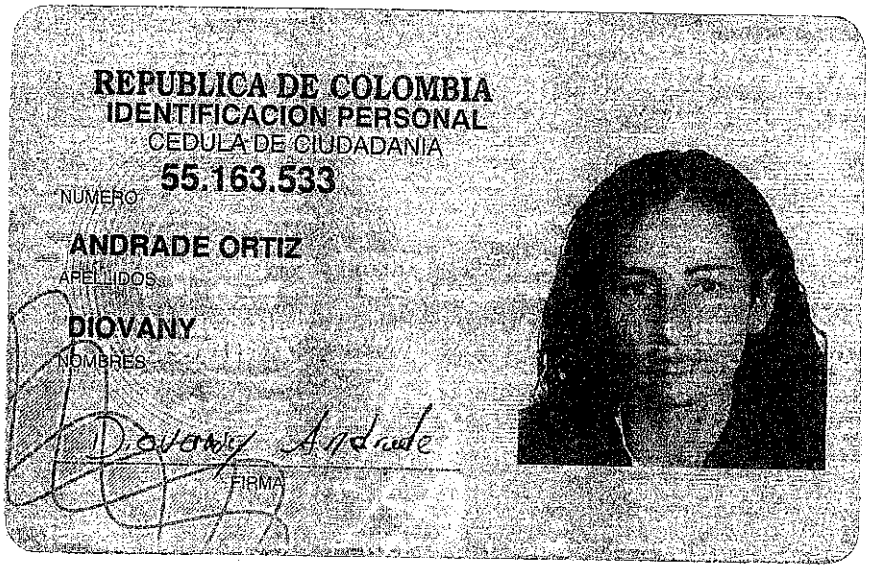
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

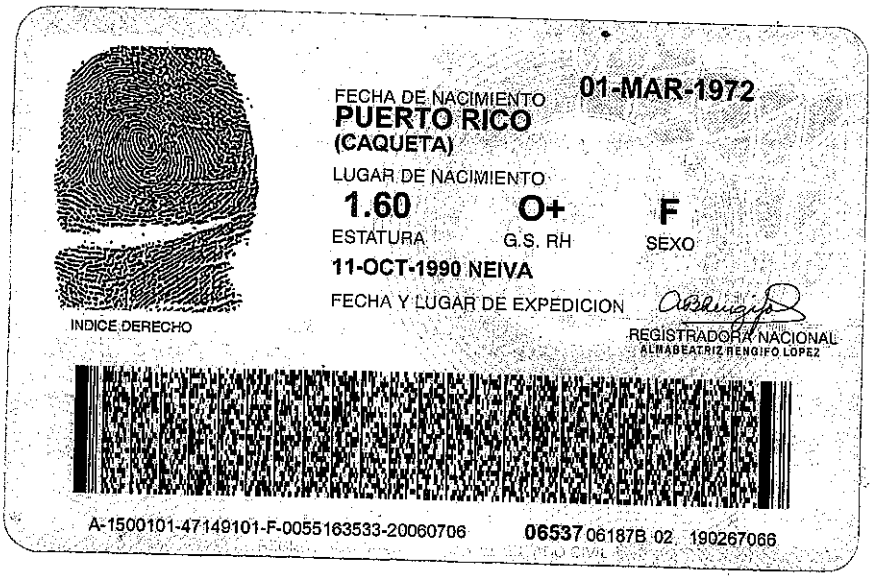
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Diovany Andrade declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Diovany Andrade



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 55.163.533
ANDRADE ORTIZ
APELLIDOS
DIOVANY
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1972
PUERTO RICO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-OCT-1990 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500101-47149101-F-0055163533-20060706 06537 06187B 02 190267066

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530092111
Fecha: 22/02/2024 5:00:03 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) DIOVANY ANDRADE ORTIZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 55163533, tiene su domicilio en CL136CSUR#14-42 BQ c CA 22, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Trámite de subsidios. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-0224655-1**
Fecha: 22/02/2024 09:44:47 AM

Bogotá, jueves 22 de febrero de 2024

Señor(a)
DIOVANY ANDRADE ORTIZ
Dirección: calle 136 c sur n 342 in. c22
Teléfono: 4652484 - 3132493581
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 22 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **DIOVANY ANDRADE ORTIZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía **55163533**, evidencia el siguiente reporte de estado y hechos(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
441799	441799 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	01/12/2004	Caquetá (18)	Puerto Rico (18592)

Que dentro de la declaración rendida **441799** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACIÓN	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
LEIDY MARITZA CERQUERA ANDRADE	Hijo(a)/Hijastro(a)	1081155572	Incluido	12/1/2004
KAREN ALEXANDRA OCAMPO ANDRADE	Hijo(a)/Hijastro(a)	1013679686	Incluido	12/1/2004
ALLISON NICOL ORTEGA OCAMPO	Nieto(a)	1140928381	Incluido	12/1/2004
DIOVANY ANDRADE ORTIZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	55163533	Incluido	12/1/2004
EDISSON CERQUERA ANDRADE	Hijo(a)/Hijastro(a)	1022941617	Incluido	12/1/2004
WILSON DAVID OCAMPO ANDRADE	Hijo(a)/Hijastro(a)	1023036302	Incluido	12/1/2004

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

Igualmente le informamos que consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) **DIOVANY ANDRADE ORTIZ**, identidicado(a) con cédula de ciudadanía **55163533**, se encuentra registrado(a) en calidad de miembro de un núcleo familiar con el siguiente estado y hecho(s) victimizante(s).

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE

CORPORACIÓN ACIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: USME CENTRO Teléfono Contacto: 3102478227

Nombres: MARIA ISABEL Apellidos: MANCERA

Dirección Residencia: KR. 1A1 Nº 136-21 SUR Correo electrónico: albeiro0209@gmail.com

Fecha de nacimiento: 23-JUL-1955 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 28.727.484 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: DIABETICA. Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: CONFECCIONES CONCHITA Dirección del emprendimiento: KR. 1A1 Nº 136-21 SUR

Director (a) emprendimiento: MARIA ISABEL MANCERA Víctima conflicto armado: X SI ___ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID ☒ Certificado de residencia ☒ Registro Único de Víctimas RUV ☒

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante María Isabel Mancera

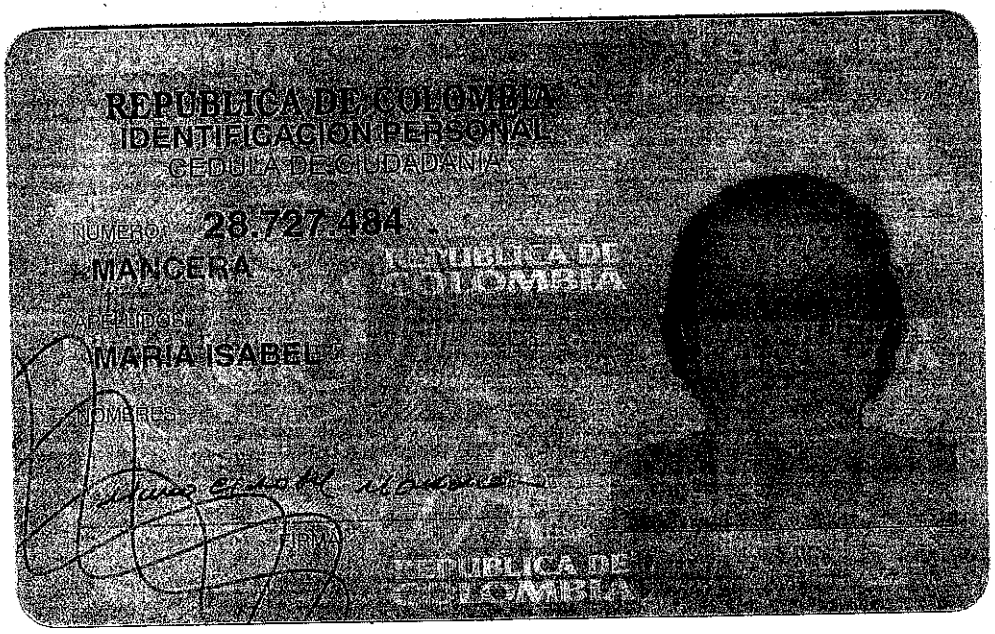
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

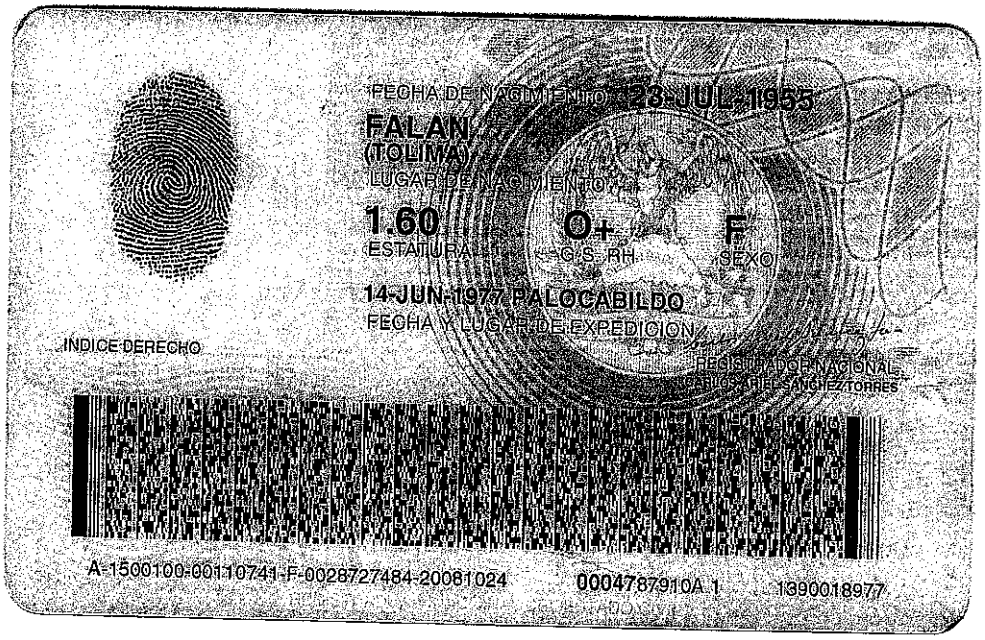
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y *dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo María Isabel Mancera declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante María Isabel Mancera


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.727.484
MANCERA
APELLIDOS
MARIA ISABEL
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1955
FALAN
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-JUN-1977 PALOCABILDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AUG. SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500100-00110741-F-0028727484-20081024
0004787910A 1
1390018977

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530092251
Fecha: 22/02/2024 5:21:54 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARÍA ISABEL MANCERA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 28727484, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 11 AP 201, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	7487013	NOMBRE:	MARIA ISABEL MANCERA		
DOCUMENTO:	28727484	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

MARIA ISABEL MANCERA

				DOCUMENTO:	28727484	ID PERSONA:	2536267
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	501561	FUD/CASO:	501561	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	23/07/1955	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	12/02/2006	DEPTO. DECLA:	META (50)	MUN. DECLA:	VISTAHERMOSA (50711)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	05/01/2006	TIPO DESPLAZAMIENTO:	MASIVO
RESPONSABLE:	OTROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	META (50)	MUN. SINIESTRO:	VISTAHERMOSA (50711)		
FECHA VALORACIÓN:	12/02/2006				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VIC
2536267	MARIA ISABEL MANCERA	28727484	CC	Jefe(a) de hogar (Activo)	12/02/2006	Incluido	DIREC
2536269	MIGUEL ALCIDES GOMEZ ANGEL	17160047	CC	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	12/02/2006	Incluido	DIREC

CORPORACIÓN ACIC	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 22-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 61 Localidad: USME Barrio: METRO 136 Teléfono Contacto: 3202281568

Nombres: LUZ MERY Apellidos: COBOS RODRIGUEZ

Dirección Residencia: KR 14I 136 SUR 21 T.3 Apt 302 Correo electrónico: luzmerycobos@gmail.com

Fecha de nacimiento: 30-SEP-1970 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 28.788.151 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: NO

Nombre del emprendimiento: CARPETAS SARITA Dirección del emprendimiento: KR 14I 136 SUR - 21 T. 3 Apt. 302

Director (a) emprendimiento: LUZ MERY COBOS R. Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante x luz mery cobos

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y *dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

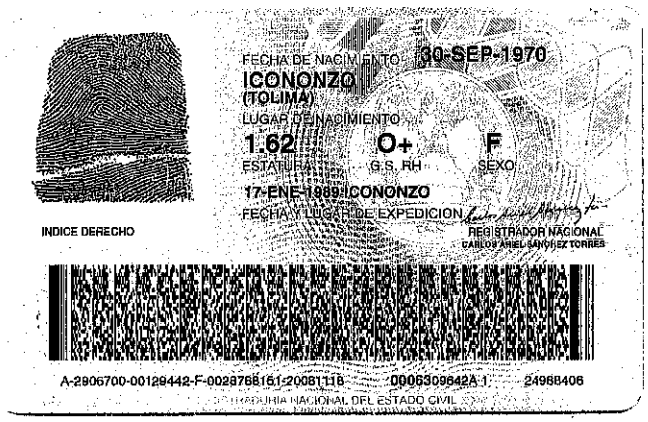
Yo x luz mery cobos declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante x luz mery cobos



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.788.151
COBOS RODRIGUEZ
APELLIDOS
LUZ MERY
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1970
ICONONZO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-1989 ICONONZO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2906700-00129442-F-0028768161-20081118 0006309642A 1 24988406
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530092151
Fecha: 22/02/2024 5:08:57 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LUZ MERY COBOS RODRIGUEZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 28788151, tiene su domicilio en KR14I#136SUR-21 TO 3 AP 302, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23969767	NOMBRE:	LUZ MERY COBOS RODRIGUEZ		
DOCUMENTO:	28788151	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LUZ MERY COBOS RODRIGUEZ

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	210249	DOCUMENTO:	28788151	ID PERSONA:	13738
NACIMIENTO:	01/01/1900	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	210249	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	25/03/2009	DEPTO. DECLA:	TOLIMA (73)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	IBAGUE (73001)		

DESAPARICION FORZADA

LUZ MERY COBOS RODRIGUEZ

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	13360	DOCUMENTO:	28788151	ID PERSONA:	13738
NACIMIENTO:	01/01/1900	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	13360	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	20/08/2008	DEPTO. DECLA:	BOGOTA (11)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)		

DESAPARICION FORZADA

LUZ MERY COBOS RODRIGUEZ

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	429464	DOCUMENTO:	28788151	ID PERSONA:	2136502
NACIMIENTO:	30/09/1970	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	429464	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	20/02/2006	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LUZ MERY COBOS RODRIGUEZ

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2005225	DOCUMENTO:	28788151	ID PERSONA:	10012965
NACIMIENTO:	30/09/1970	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	AG0000171346	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	06/02/2012	DEPTO. DECLA:	TOLIMA (73)	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	ICONONZO (73352)		

HOMICIDIO

ID SINIESTRO:	153350	FECHA SINIESTRO:	26/07/1993	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: NUEVO PORTAL 2 Teléfono Contacto: 3135103473

Nombres: ANA DE JESUS Apellidos: RODRIGUEZ MOYA

Dirección Residencia: CALLE 105A SUR #7A-21 ESTE Correo electrónico: rodriguez_moya2007@gmail.com

Fecha de nacimiento: 10-ENERO-1973 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: 35.602.940 Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: PEINQUERIA Dirección del emprendimiento: CALLE 105A SUR # 7A-21 ESTE

Director (a) emprendimiento: ANA DE JESUS R. M. Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Ana Rodriguez M.

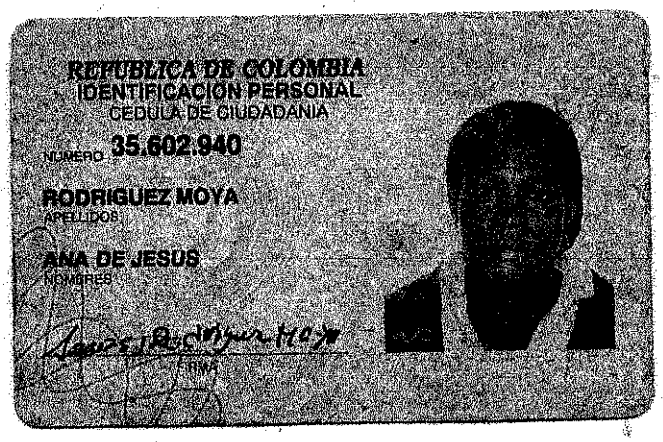
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

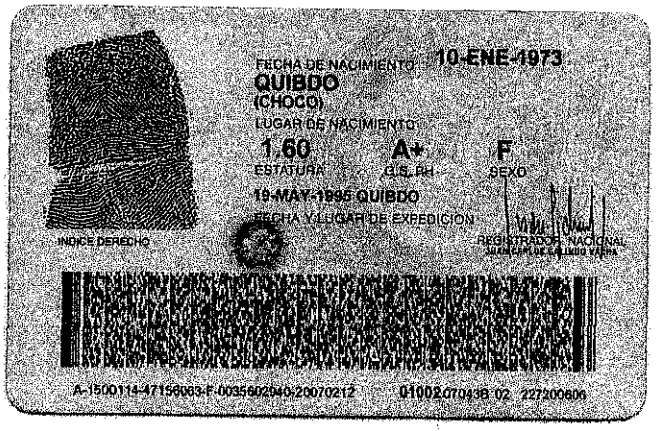
Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Ana Rodriguez M. declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Ana Rodriguez M.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 35.602.940
RODRIGUEZ MOYA
APELLIDOS
ANA DE JESUS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1973
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-MAY-1995 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500114-47156983-F-0035602040-20070212 0100207043B 02 227200606

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530095371
Fecha: 23/02/2024 2:57:06 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ANA DE JESUS RODRIGUEZ MOYA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 35602940, tiene su domicilio en CL105ASUR#7HESTE-21, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 23 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en línea'

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/23/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24007566	NOMBRE:	ANA DE JESUS RODRIGUEZ MOYA		
DOCUMENTO:	35602940	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ANA DE JESUS RODRIGUEZ MOYA

FUENTE:	SIV	DECLARACIÓN:	58152	DOCUMENTO:	35602940	ID PERSONA:	88514
NACIMIENTO:		GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	5095-2006	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA (DESTIN
FECHA DECLA:	31/05/2007	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ D.C. (11)	ETNIA:	(NO DEFINIDO)	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ (11001)		

HOMICIDIO

ANA RODRIGUEZ MAYA

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	69341	DOCUMENTO:	35602940	ID PERSONA:	101776
NACIMIENTO:	01/01/1900	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	69341	TIPO VÍCTIMA:	INDIRECTA
FECHA DECLA:	10/09/2008	DEPTO. DECLA:	BOGOTA (11)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)		

HOMICIDIO

ANA DE JESUS RODRIGUEZ MOYA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	85640	DOCUMENTO:	35602940	ID PERSONA:	396299
NACIMIENTO:	10/01/1973	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	85640	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	13/07/2001	DEPTO. DECLA:	CUNDINAMARCA (25)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	SOACHA (25754)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ANA DE JESUS RODRIGUEZ MOYA

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3686675	DOCUMENTO:	35602940	ID PERSONA:	16260705
NACIMIENTO:	10/01/1973	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	CH000369798	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	26/09/2019	DEPTO. DECLA:	CUNDINAMARCA (25)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	-VISUAL (PERCIBIR I
				MUN. DECLA:	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA (25645)		

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO

ID SINIESTRO:	2590685	FECHA SINIESTRO:	04/02/2001	TIPO DESPLAZAMIENTO:	NO APLICA

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDÍA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
62	USME	ALFONSO LÓPEZ	3195058348

Nombres: DORIS

Apellidos: PALACIOS ROMAÑA

Dirección Residencia: KR 1A Este # 91 SUR - 33

Correo electrónico: Marciamireya97@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
11-NOV-1976	CEDULA	35.891.520	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	NO	SI	AFRO

Nombre del emprendimiento: SUR TEJIDOS MARMIR.

Dirección del emprendimiento: KR. 1 Este # 91B-18 SUR

Director (a) emprendimiento: DORIS PALACIOS R.

Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante x DORIS PALACIOS R.

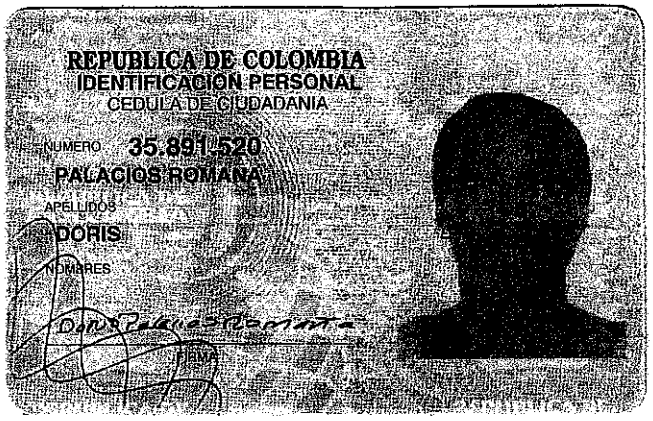
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo DORIS PALACIOS ROMAÑA declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante x DORIS PALACIOS R.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.891.520

PALACIOS ROMAÑA

APELLIDOS

DORIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1976

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

08-JUL-1998 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00154823-F-0035891520-20090420 0010870158A 2 0110091388

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530096511
Fecha: 23/02/2024 4:45:32 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) DORIS PALACIOS ROMAÑA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 35891520, tiene su domicilio en KR4ESTE#91SUR-33, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 23 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/23/2024

Bogotá, viernes 23 de febrero de 2024

Señor(a)
DORIS ROMAÑA PALACIOS
Dirección: kr 2c este # 91-58 sur
Teléfono: - 3195058398
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **viernes 23 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **DORIS ROMAÑA PALACIOS** identificado(a) con cédula de ciudadanía **35891520**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
AH0000907986	2044235 (RUV)	Incluido	Homicidio	18/10/2011	Chocó (27)	Quibdó (27001)

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
CF000078758	2223117 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	09/12/2012	Chocó (27)	Quibdó (27001)

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BL000041420	2541663 (RUV)	No Incluido	Homicidio	11/11/2012	Chocó (27)	Quibdó (27001)

Que dentro de la declaración rendida **AH0000907986** y el hecho victimizante **Homicidio**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
JHON JAIRO ROMAÑA PALACIOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1077456938	Incluido	10/18/2011
DORIS PALACIOS ROMAÑA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	35891520	Incluido	10/18/2011
ALEXSANDER ROMAÑA PALACIOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1077460371	Incluido	10/18/2011
MARCIA MIREYA ROMAÑA PALACIOS	Hijo(a)/Hijastro(a)	1023020355	Incluido	10/18/2011
ROMULO ROMAÑA GONZALEZ	Esposo(a)/Compañero(a)	11798614	Incluido	10/18/2011

Que dentro de la declaración rendida **CF000078758** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/23 10:21:40:325

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

CORPORACIÓN ACAC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACAC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
G1	USME	BOLONIA	3102820083

Nombres: MARIA ALCIRA

Apellidos: CASTILLO ARANGUREN 8022847

Dirección Residencia: KR. 10 ESTE # 76-20 SUR BQ. B. IN 1 AP 101

Correo electrónico: andresibcp@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
03-MAYO-1947	CEDULA	30.048.225	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	SE RESERVA	SI	NO

Nombre del emprendimiento: JABONES MARIA

Dirección del emprendimiento: KR. 10 ESTE # 76-20 SUR BQ. B IN. 1 AP. 101

Director (a) emprendimiento: MARIA ALCIRA C. A.

Víctima conflicto armado: [X] SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID [X] Certificado de residencia [X] Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante: María Alcira Castillo

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo María Alcira Castillo declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante: María Alcira Castillo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.048.225**

CASTILLO ARANGUREN

APELLIDOS

MARIA ALCIRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1947**

ICONONZO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

01-DIC-1971 SAN JOSE DEL GUAVIARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00568820-F-0030048225-20140505 **0038**290250A 1 1242807696

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530093391
Fecha: 23/02/2024 9:03:10 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARIA ALCIRA CASTILLO ARANGUREN, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 30048225, tiene su domicilio en KR10ESTE#76-20SUR BQ B IN 1 AP 101, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 23 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Titulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/23/2024

Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas

PROSPERIDAD PARA TODOS

FOR-675-GAF

Al contestar por favor cite estos datos.
Radicado No.: *20137201222733 1*
Fecha: *17/09/2013 5:06:29*

LA SUSCRITA DIRECTORA DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACION

CERTIFICA

Que la Señora **MARIA ALCIRA CASTILLO ARANGUREN**, identificada con Cédula de Ciudadanía No **30048225** se encuentra INCLUIDA en el Registro Único de Víctimas, desde el **09 de Mayo de 2002**, en hechos ocurridos el **26/05/2001**, con el grupo familiar descrito a continuación:

GONZALO	IBAÑEZ CASTILLO	Cédula de Ciudadanía	19017183	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
MILLER	IBAÑEZ CASTILLO	Cédula de Ciudadanía	19017485	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
MARTHA CONSTANZA	IBAÑEZ CASTILLO	Cédula de Ciudadanía	52715189	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido
MARIA ALCIRA	CASTILLO ARANGUREN	Cédula de Ciudadanía	30048225	Jefe(a) de hogar	Incluido
ECCEHOMO	IBAÑEZ GUARIN	Cédula de Ciudadanía	2322985	Esposo(a)/Compañero(a)	Incluido
ANDRES FELIPE	IBAÑEZ CASTILLO	Registro Civil	94737731	Nieto(a)	Incluido

Con el fin de proteger el derecho a la intimidad de las víctimas y su seguridad, toda la información suministrada por la víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter reservado, según el Parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448.

La constancia se firma en la ciudad de Bogotá D. C. en el mes de Septiembre de 2013.

Atentamente,

HEIBY POVEDA FERRO
Directora de Registro y Gestión de la Información

Elaboró: JESSICA GUZMAN_FASE II_(AVE-FOR - ROC)

Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas

PROSPERIDAD PARA TODOS

F-GAP-018-CAR

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: *20137201222733 1*
Fecha: *17/08/2013 5:06:28*

Bogotá D.C.

Señora
MARIA ALCIRA CASTILLO ARANGUREN
TRANSVERSAL 126 # 133 - 32 BARRIO LA GAITANA
PUNTO DE ATENCION DE SUBA
BOGOTA D.C.
201372012227331
TELEFONO: 3102820083

Asunto: Respuesta a su comunicado radicado ORFEO **No 20137306162292**

Informamos que la presente respuesta se remite al Punto de Atención SUBA dado que el (la) señor (a) MARIA ALCIRA CASTILLO ARANGUREN, identificado (a) con cédula de ciudadanía # 30048225 indicó expresamente recibir la respuesta en dicha oficina, por lo tanto se solicita a ese Punto de Atención comunicar el contenido del presente documento al interesado(a).

En atención a su solicitud radicada ante la Unidad para las Víctimas, nos permitimos informar:

Dando trámite a su solicitud radicada ante la Unidad, en la cual nos solicita certificación de su situación en el Registro Único de Víctimas, nos permitimos comunicarle que adjunto a la presente se remite tal documento.

Lo invitamos a comunicarse con el Centro de Contacto para la Información y Orientación al Ciudadano – CCIO-, al número telefónico 4261111 desde la Ciudad de Bogotá, o a la línea gratuita 018000911119 desde cualquier lugar del País, donde se prestará atención las 24 horas todos los días de la semana, con el objeto de que se informe acerca de los beneficios otorgados en el marco de la Ley 1448 de víctimas, así como resolver cada una de sus inquietudes.

Recuerde que la paz inicia por todos nosotros. Lo invitamos a denunciar los posibles fraudes que usted tenga conocimiento que se están cometiendo. Para ello, puede presentar su denuncia a través de la línea telefónica, por vía escrita, a través de nuestra página web www.unidadvictimas.gov.co o vía presencial directamente en los Puntos de Atención ubicados a nivel nacional.

Nuestra misión es garantizar a las víctimas del conflicto armado en Colombia los derechos reconocidos en la Ley 1448 de 2011, la normatividad reglamentaria y la jurisprudencia constitucional, a través de un trámite ágil y oportuno, podrán presentarlos directamente ante la Unidad y son totalmente gratuitos.

Atentamente,

HENRY POVEDA FERRO
Directora de Registro y Gestión de la Información

Elaboró: JESSICA GUZMAN_FASE II_(AVE-POR - ROC)

Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas

PROSPERIDAD PARA TODOS

E-DAP-010-CAR

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: *20137201222733 1*
Fecha: *17/09/2013 5:06:29*

Bogotá D.C.

Señora
MARIA ALCIRA CASTILLO ARANGUREN
TRANSVERSAL 126 # 133 - 32 BARRIO LA GAITANA
PUNTO DE ATENCION DE SUBA
BOGOTA D.C.
20137201222733 1
TELEFONO: 3102820083

Asunto: Respuesta a su comunicado radicado ORFEO **No 20137306162292**

Informamos que la presente respuesta se remite al Punto de Atención SUBA dado que el (la) señor (a) MARIA ALCIRA CASTILLO ARANGUREN, identificado (a) con cédula de ciudadanía # 30048225 indicó expresamente recibir la respuesta en dicha oficina, por lo tanto se solicita a ese Punto de Atención comunicar el contenido del presente documento al interesado(a).

En atención a su solicitud radicada ante la Unidad para las Víctimas, nos permitimos informar:

Dando trámite a su solicitud radicada ante la Unidad, en la cual nos solicita certificación de su situación en el Registro Único de Víctimas, nos permitimos comunicarle que adjunto a la presente se remite tal documento.

Lo invitamos a comunicarse con el Centro de Contacto para la Información y Orientación al Ciudadano – CCIO-, al número telefónico 4261111 desde la Ciudad de Bogotá, o a la línea gratuita 018000911119 desde cualquier lugar del País, donde se prestará atención las 24 horas todos los días de la semana, con el objeto de que se informe acerca de los beneficios otorgados en el marco de la Ley 1448 de Víctimas, así como resolver cada una de sus inquietudes.

Recuerde que la paz inicia por todos nosotros. Lo invitamos a denunciar los posibles fraudes que usted tenga conocimiento que se están cometiendo. Para ello, puede presentar su denuncia a través de la línea telefónica, por vía escrita, a través de nuestra página web www.unidadvictimas.gov.co o vía presencial directamente en los Puntos de Atención ubicados a nivel nacional.

Nuestra misión es garantizar a las víctimas del conflicto armado en Colombia los derechos reconocidos en la Ley 1448 de 2011, la normatividad reglamentaria y la jurisprudencia constitucional, a través de un trámite ágil y oportuno, podrán presentarlos directamente ante la Unidad y son totalmente gratuitos.

Atentamente,

HEYBY POVEDA FERRO
Directora de Registro y Gestión de la Información

Elaboró: JESSICA.GUZMAN_FASE II_(AVE-POR - ROC)

CORPORACIÓN AIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN AIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
61	USME	BOLONIA	3142072255

Nombres:	Apellidos:
DORIS	VANEGAS DE BRINEZ

Dirección Residencia:	Correo electrónico:
KR. 10 ESTE # 76SUR-20 BQA NT. 1 APT 101	

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
7-MAR-20-1953	CEDULA	28.900.897	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
HETERO	NO	SI	NO

Nombre del emprendimiento	Dirección del emprendimiento
UNIDAD AMBULANTE	KR. 10 ESTE # 76SUR-20 BQA NT. 1 APT 101

Director (a) emprendimiento	Víctima conflicto armado:	
DORIS VANEGAS DE BRINEZ	X SI	NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X) 3 Folios

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante X Doris Vanegas de Brez

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo X Doris Vanegas Brez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante X Doris Vanegas de Brez

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530097761
Fecha: 24/02/2024 5:11:00 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) DORIS VANEGAS DE BRIÑEZ, identificado (a) con CÉDULA DE *CIUDADANÍA, No. 28900897, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-20 BQ A IN 1 AP 101,* de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 24 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o *tramite de documentos, distinto de los Titulos Valores. La firma y denominación del cargo serán* información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/24/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

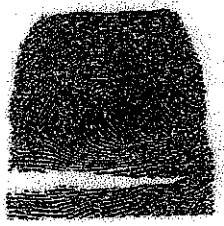
NUMERO 28.900.897
VANEGAS De BRIÑEZ

APELLIDOS
DORIS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1953
PRADERA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-OCT-1974 RIOBLANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIEL SANCHEZ TORRES

R-1524700-00210570-F-0028900897-20100126 0020279386A 1 5020005342

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 201372014493311_S*
Fecha:19/11/2013 3:35:17_S*

LA SUSCRITA DIRECTORA DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACION

CERTIFICA

Que **DORIS VANEGAS BRIÑEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **28900897** se encuentra INCLUIDO(A) en el Registro Único de Víctimas, desde el **04 de Noviembre de 2003**, por hecho victimizante de DESPLAZAMIENTO FORZADO ocurrido el **20 de Septiembre de 2003**, junto con el grupo familiar descrito a continuación:

Nombres	Apellidos	Tipo Documento	#Documento	Parentesco	Valoración
DORIS	VANEGAS DE BRIÑEZ	Cédula de Ciudadanía	28900897	Jefe(a) de hogar	Incluido
HERNAN	QUIROGA CASTRO	Cedula de Ciudadanía	14255048	Esposo(a)/Compañero(a)	Incluido

Con el fin de proteger el derecho a la intimidad de las víctimas y su seguridad, toda la información suministrada por la víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de **carácter reservado**, según el Parágrafo 1º del Artículo 156 de la Ley 1448.

La constancia se firma en la ciudad de Bogotá D. C. en el mes de **NOVIEMBRE** de 2013.

Atentamente,

CARMELITA SERNA RIOS,
Directora de Registro y Gestión de la Información (e)

Elaboró: ZULY COHECHA- CASOS ESPECIALES_(AVE- PQR - ROC)

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA LOCAL

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
62	USME	EL SOL	3228430067

Nombres:	Apellidos:
ANA CRISTINA	DEVIA

Dirección Residencia:	Correo electrónico:
CLA 136C SUR # 14-42 BQF CA 27	deviaanacristina@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
29 JUNIO 1973	CEDULA	65.807.809	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
Hetero	NO	SI	NO

Nombre del emprendimiento	Dirección del emprendimiento
VENDEDOR AMBULANTE PARQUEADERO	CALLE 136C SUR # 14-42 BQF CA 27

Director (a) emprendimiento	Víctima conflicto armado:	
ANA CRISTINA DEVIA	X SI	NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Ana Cristina Devia

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Ana Cristina Devia declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Ana Cristina Devia.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.807.809

DEVIA
APELLIDOS

ANA CRISTINA
NOMBRES

Ana Cristina Devia
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1973

RIOBLANCO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

23-ABR-1992 RIOBLANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00131737-F-0065807809-20081127 0006985391A 1 1950011091

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530092421
Fecha: 22/02/2024 6:10:23 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) ANA CRISTINA DEVIA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 65807809, tiene su domicilio en CL136CSUR#14-42 BQ F CA 27, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Trámite de subsidios. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
Secretaría
GOBIERNO

uao
Unidad de Atención y Orientación

Bogotá D.C., miércoles, 18 de julio de 2012

Señores

RED PUBLICA DE HOSPITALES DEL DISTRITO
Atención al Usuario - Oficina de Trabajo Social

Ciudad

Ref. Solicitud: INFORMACIÓN DE ENTIDADES TERRITORIALES

Respetados Señores:

Atendiendo lo establecido en la circular 006 del 16 de Marzo de 2006 de la Secretaría Distrital de Salud, nos permitimos remitir al(a) Señor(a) ANA CRISTINA DEVIA identificado(a) con CC No. 65807809, quien requiere atención integral en salud para su grupo familiar el cual se relaciona a continuación.

El Señor(a) se encuentra debidamente registrado(a) como población desplazada, desde el 24/10/2000 con el código No.83523 del registro de Acción social.

NOMBRE DEL REMITIDO	IDENTIFICACIÓN	IDENTIDAD GENERO	EDAD	PARENTESCO
DEVIA ANA CRISTINA	65807809	Femenino	39	DECLARANTE
SANCHEZ DEVIA DARIO ALEXANDER	1022993457	Masculino	18	Hijo(a)
SANCHEZ DEVIA ANDREA JOHANNA	1022986181	Femenino	19	Hijo(a)

Esta carta no tiene fecha de vencimiento

Dirección Residencia: CALLE 136 C # 3 - 42 SUR CASA F27
Barrio: USMINIA
Teléfono: 3142615849 /

Atentamente,

P/P Blanca Rivera

PATRICIA DEL PILAR COHEN MARTINEZ
Coordinador(a)
Proyecto: BLANCA INES RIVERA HUERTAS

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
61	USME	RINCON DE BOLONIA	3244146579

Nombres: GLORIA VIVCHE C.

Apellidos: VIVCHE CUPITRA.

Dirección Residencia:

Correo electrónico: gloriavivchecupitra@gmail.com

Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
23-SEP-1989	CEDULA	53.161.113	FEMENINO

Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
FEMENINO		SI	NO

Nombre del emprendimiento: CARPA AZUL LA NEGRA

Dirección del emprendimiento: KR.10 CALLE 76-25 SUR

Director (a) emprendimiento: GLORIA VIVCHE CUPITA

Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Gloria vivche cupitra

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Gloria vivche cupitra declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Gloria vivche cupitra

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 55.161.113

VIUCHE CUPITRA
APELLIDOS

GLORIA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1971

NATAGAIMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-SEP-1989 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-01066510-F-0055161113-20190311 0064842764A-1 6735317966

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530094171
Fecha: 22/02/2024 2:45:49 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) GLORIA VIUCHE CUPITRA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 55161113, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-25 BQ F TO 3 AP 202, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 23 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/23/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	22208358	NOMBRE:	GLORIA VIUCHE CUPITRA		
DOCUMENTO:	55161113	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

GLORIA VIUCHE CUPITRA

				DOCUMENTO:	55161113	ID PERSONA:	10761788
FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2257549	FUD/CASO:	NH000140766	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	04/08/1971	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	14/03/2013	DEPTO. DECLA:	HUILA (41)	MUN. DECLA:	NEIVA (41001)		

AMENAZA

SECUESTRO

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	474521	FECHA SINIESTRO:	04/07/2006	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	TOLIMA (73)	MUN. SINIESTRO:	NATAGAIMA (73483)		
FECHA VALORACIÓN:	27/08/2013				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VI
15586871	LUIS EDUARDO VARGAS CAYUYA	1075320995	RC	Nieto(a)	27/08/2013	Incluido	DIRE
10761788	GLORIA VIUCHE CUPITRA	55161113	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	27/08/2013	Incluido	DIRE
11205740	LUIS OCTAVIO VARGAS VIUCHE	1075296040	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	27/08/2013	Incluido	DIRE
15586870	GAEL VARGAS CAYUYA	1075320994	RC	Nieto(a)	27/08/2013	Incluido	DIRE

SECUESTRO

CORPORACIÓN ACIIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 | Localidad: USME | Barrio: BOLONIA | Teléfono Contacto: 3212864661

Nombres: YULY | Apellidos: CAICEDO CASTILLO.

Dirección Residencia: KR.10 ESTE NO 76 SUR 25 BQ TO-3 APT 603 | Correo electrónico:

Fecha de nacimiento: 28-04-1986 | Tipo de documento: CEDULA | Número de Documento: 1.004.510.230 | Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO | Discapacidad/ Cual: NO | Cabeza de hogar: SI | Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: ACEITE COCO JULY. | Dirección del emprendimiento:

Director (a) emprendimiento: YULY CAICEDO CASTILLO. | Víctima conflicto armado: X SI ____ NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (X) Certificado de residencia (X) Registro Único de Víctimas RUV (X)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante X Yuly Caicedo

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo X Yuly Caicedo declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante X Yuly Caicedo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.510.230

CAICEDO CASTILLO
APELLIDOS

YULI
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1986

EL CHARCO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-FEB-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1500111-42136208-F-1004510230-20050504 02354 05124B 02 180207301

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530091741
Fecha: 22/02/2024 3:55:23 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) YULI CAICEDO CASTILLO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1004510230, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-25 BQ G TO 3 AP 603, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/22/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	6537864	NOMBRE:	YULI CAICEDO CASTILLO		
DOCUMENTO:	1004510230	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

YULI CAICEDO CASTILLO

DOCUMENTO:	1004510230	ID PERSONA:	3630274				
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	573522	FUD/CASO:	573522	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	28/04/1986	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	18/04/2007	DEPTO. DECLA:	NARIÑO (52)	MUN. DECLA:	EL CHARCO (52250)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	28/03/2007	TIPO DESPLAZAMIENTO:	MASIVO
RESPONSABLE:	NO IDENTIFICA (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	NARIÑO (52)	MUN. SINIESTRO:	EL CHARCO (52250)		
FECHA VALORACIÓN:	18/04/2007				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

YULI CAICEDO CASTILLO

DOCUMENTO:	1004510230	ID PERSONA:	3630274				
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	765833	FUD/CASO:	765833	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	28/04/1986	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	01/12/2008	DEPTO. DECLA:	VALLE DEL CAUCA (76)	MUN. DECLA:	TULUÁ (76834)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	25/11/2008	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	NARIÑO (52)	MUN. SINIESTRO:	EL CHARCO (52250)		
FECHA VALORACIÓN:	07/01/2009				

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-Feb-2024 Lugar de Inscripción: Alcandia de Usme

UPZ	Localidad	Barrio:	Teléfono Contacto:
61	Usme	Rincon de Bolonia	3107890060
Nombres:		Apellidos:	3136969195
Martha Lucia Córdoba		Córdoba Gómez	
Dirección Residencia:		Correo electrónico:	
Kra 10 Este 76-20-Sur Torre A int:3 Pf:503		Martha.luchi4085@gmail.com.	
Fecha de nacimiento:	Tipo de documento:	Número de Documento:	Sexo:
6 DIC. 1970	cédula	52033585	Femenino
Identidad de Género:	Discapacidad/ Cual	Cabeza de hogar:	Grupo Étnico
Femenino	NO	Si	
Nombre del emprendimiento		Dirección del emprendimiento	
Arepas Reyenas. y con chorizo		Kra 10 Este 76-20 Sur.	
Director (a) emprendimiento		Víctima conflicto armado:	
Martha Lucía Cordoba Gómez		X SI	NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID (✓) Certificado de residencia (✓) Registro Único de Víctimas RUV (✓)

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Martha Lucía Córdoba

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Martha Lucía Cordoba Gómez declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Martha Lucía Córdoba

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.033.585**
CORDOBA GOMEZ

APELLIDOS
MARTHA LUCIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1970**
PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

01-DIC-1989 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00289276-F-0052033585-20110406 0026554438A 1 1131233859

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530101501
Fecha: 27/02/2024 7:34:59 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARTHA LUCIA CORDOBA GOMEZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 52033585, tiene su domicilio en KR10ESTE#76SUR-20 BQ A IN 3 AP 503, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 27 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/27/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	3349317	NOMBRE:	MARTHA LUCIA CORDOBA GOMEZ		
DOCUMENTO:	52033585	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

MARTHA LUCIA CORDOBA GOMEZ

DOCUMENTO:	52033585	ID PERSONA:	623372				
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	131321	FUD/CASO:	131321	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	06/12/1970	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	19/06/2000	DEPTO. DECLA:	HUILA (41)	MUN. DECLA:	PITALITO (41551)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	01/01/1899	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS	ESTADO:	NO INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	PAIS (00)	MUN. SINIESTRO:	PAIS (00000)		
FECHA VALORACIÓN:	19/06/2000				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

MARTHA LUCIA CORDOBA GOMEZ

DOCUMENTO:	52033585	ID PERSONA:	623372				
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	512461	FUD/CASO:	512461	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	06/12/1970	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	09/02/2007	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	31/01/2007	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	AUTODEFENSA O PARAMILITARES-GRUPOS GUERRILL	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	CAQUETÁ (18)	MUN. SINIESTRO:	FLORENCIA (18001)		
FECHA VALORACIÓN:	07/03/2007				

VER GRUPO FAMILIAR ASOCIADO AL HECHO

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME	

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción alcandia Usme

UPZ: 61 Localidad: Usme Barrio: villa alemania Teléfono Contacto: 3117495759

Nombres: Maria Zuleidy Apellidos: corcino Ruiz

Dirección Residencia: cra 2 # 110 sur 99 Correo electrónico: teinner1609@gmail.com

Fecha de nacimiento: 22/09/1983 Tipo de documento: cedula Número de Documento: 34615305 Sexo: Femenino

Identidad de Género: mujer Discapacidad/ Cual: N/A Cabeza de hogar: Si Grupo Étnico: afro

Nombre del emprendimiento: Stilos yayoyey y helados Dirección del emprendimiento: Cra 2 # 110-99 sur. TZ-706

Director (a) emprendimiento: Maria Zuleidy corcino Ruiz Víctima conflicto armado: X SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID ( ) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Maria Zuleidy C. Ruiz

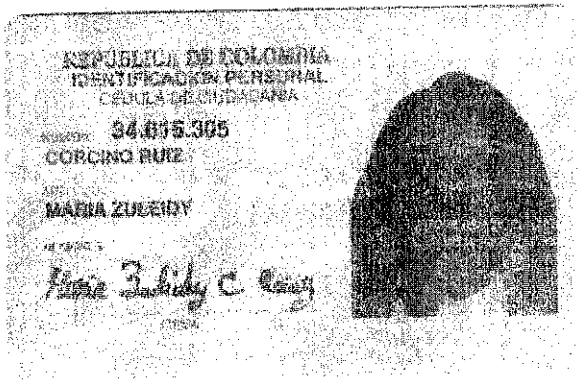
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Maria Zuleidy corcino. declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, así como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Maria Zuleidy C. Ruiz



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

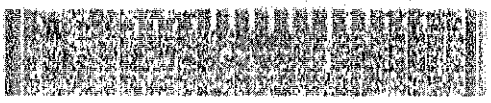
NUMERO 34.015.305
CORCINO RUIZ

NOMBRES
MARIA ZULEIDY

FIRMA
Maria Zuleidy C. Ruiz



FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1983
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-OCT-2002 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530107461
Fecha: 27/02/2024 2:45:49 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

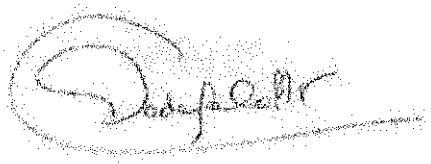
CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MARIA ZULEIDY CORCINO RUIZ, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 34615305, tiene su domicilio en KR2#110SUR-99 TO 2 IN 2 2 AP 706, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 28 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea



DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/28/2024

el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

Powered by CamScanner

MARIA ZULEIDY CORCINO RUIZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	34615305	Incluido	1/3/2013 1

Que dentro de la declaración rendida **AK000137064** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
YARISSA ALEJANDRA ORTEGA CORCINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1003215594	Incluido	1/3/2013 1
YEINNER ALBERTO ORTEGA CORCINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1028893942	Incluido	1/3/2013 1
MARIA ZULEIDY CORCINO RUIZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	34615305	Incluido	1/3/2013 1
YOJAN DAVID ORTEGA CORCINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1112053449	Incluido	1/3/2013 1

Que dentro de la declaración rendida **BK000577650** y el hecho victimizante **Amenaza**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
MARIA ZULEIDY CORCINO RUIZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	34615305	Incluido	5/30/2022

Que dentro de la declaración rendida **BK000577650** y el hecho victimizante **Amenaza**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
MARIA ZULEIDY CORCINO RUIZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	34615305	Incluido	5/29/2022
YOJAN DAVID ORTEGA CORCINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1112053449	Incluido	5/29/2022

Que dentro de la declaración rendida **BK000577650** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
MARIA ZULEIDY CORCINO RUIZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	34615305	Incluido	6/2/2022 1
YARISSA ALEJANDRA ORTEGA CORCINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1003215594	Incluido	6/2/2022 1
NOAH MATHIAS GUERRA ORTEGA	Nieto(a)	1141375139	Incluido	6/2/2022 1
YOJAN DAVID ORTEGA CORCINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1112053449	Incluido	6/2/2022 1
YEINNER ALBERTO ORTEGA CORCINO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1028893942	Incluido	6/2/2022 1

Se debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN ACIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción Usme

UPZ: Zona 5
Localidad: Usme
Barrio: mirador Usme 1
Teléfono Contacto: 3112509978
Nombres: Miriam Daniela
Apellidos: moreno ibarguen
Dirección Residencia: Calle 139 Sur # 14 H 50
Correo electrónico: midami2010@hotmail.com
Fecha de nacimiento: 07-11-1965
Tipo de documento: C.C.
Número de Documento: 31956043
Sexo: Femenino
Identidad de Género: 07-11-1965
Discapacidad/ Cual:
Cabeza de hogar: madre Cabeza hogar
Grupo Étnico: desplazada
Nombre del emprendimiento: aseo more
Dirección del emprendimiento: Calle 138 bis # 38 - 5
Director (a) emprendimiento: Miriam Moreno
Víctima conflicto armado: X SI [ ] NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID ( ) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante MIRIAM Moreno

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo MIRIAM Moreno declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.956.043

MORENO IBARGUEN

APELLIDOS

MIRIAN DANIELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1965

BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

29-MAR-1985 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00118961-F-0031956043-20081028 0004932154A 1 1180025309

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20245530100871
Fecha: 26/02/2024 4:32:59 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) MIRIAN DANIELA MORENO IBARGUEN, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 31956043, tiene su domicilio en CL139SUR#14H-40 TO 2 AP 303, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 del mes Febrero del año 2024, a solicitud del interesado (a), para Proyectos locales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (e)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 2/26/2024

Firmado por: Andrea Nathalia Romero Figueroa 2024/02/28 01:55:11 803

Bogotá, miércoles 28 de febrero de 2024

Señor(a)
MIRIAN DANIELA MORENO IBARGÜEN
Dirección: cl 139-14h s 40, 11001000 : 110541685
Teléfono: - 3112509978
Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **miércoles 28 de febrero de 2024**, el(la) señor(a) **MIRIAN DANIELA MORENO IBARGÜEN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **31956043**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACIÓN/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BH000237399	3264637(RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	11/08/2015	Valle del Cauca (76)	Buenaventura (76109)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

CORPORACIÓN ACTIC	**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA VINCULACIÓN EN PROYECTO 1817: "USME EN PAZ CON MEMORIA Y RECONCILIACIÓN" DE LA LOCALIDAD DE USME**	CORPORACIÓN ACTIC

Fecha Incripción: 26-02-2024 Lugar de Inscripción ALCALDIA USME

UPZ: 62 Localidad: USME Barrio: RINCON BOBNIA Teléfono Contacto: 3232506424

Nombres: LUZ MARY Apellidos: MORENO PEREA

Dirección Residencia: KR. 10 ESTE # 76-20 SUR BQ 3-203 Correo electrónico: morenoluz609@gmail.com

Fecha de nacimiento: 22-MAYO-1980 Tipo de documento: CEDULA Número de Documento: Sexo: FEMENINO

Identidad de Género: HETERO Discapacidad/ Cual: NO Cabeza de hogar: SI Grupo Étnico: AFRO

Nombre del emprendimiento: LA ESQUINA DEL SABOR Dirección del emprendimiento: CALLE 79 SUR Nº 10 ESTE 50

Director (a) emprendimiento: LUZ MARY MORENO P. Víctima conflicto armado: X SI NO

Adjunta los siguientes documentos:

Fotocopia ID ( ) Certificado de residencia ( ) Registro Único de Víctimas RUV ( )

COMPROMISO DEL PARTICIPANTE Y/O ACUDIENTE

Conforme a la información suministrada, manifiesto de manera libre y voluntaria, que estoy interesado(a) en inscribirme, participar y aceptar mi vinculación en el Proyecto 1817 "Usme en paz con memoria y reconciliación", en el marco del contrato CPS688-2023. Me comprometo a participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso, acepto los alcances de responsabilidad que adquiero de asistir y participar activamente, logrando los objetivos y cumplimiento de horarios y actividades que se deriven del proceso.

Firma del participante Luz Mary Moreno Perea

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos personales aquí consignados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Luz Mary Moreno Perea declaro que he sido informado(a), invitado(a) y acepto participar en el proyecto 1817 "Usme en Paz con Memoria y Reconciliación", con mi firma declaro que he leído y comprendido la información brindada, asi como acepto participar en el 100% de la formación. Es decir, en las horas correspondientes al diseño metodológico curricular, a respetar a mis compañeros y las demás reglas establecidas dentro del proceso.

Firma del participante Luz Mary Moreno Perea

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

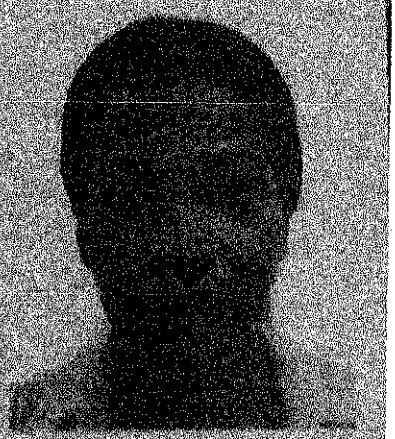
NÚMERO 39.423.496

MORENO PEREA

APELLIDOS

LUZ MARY

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1980

APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

11-FEB-2000 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1500150-01294149-F-0039423496-20220505 0079054905A 1 8504579450

BOGOTÁ | SECRETARÍA GOBIERNO

Radicado No. 20225530268381
Fecha: 01/04/2022 4:54:58 p. m.

ALCALDIA LOCAL DE USME
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE USME

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LUZ MARY MORENO PEREA, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 39423496, tiene su domicilio en KR10ESTE#76-20SUR BQ C IN 3 AP 203, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 01 del mes Abril del año 2022, a solicitud del interesado (a), para Requisitos laborales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Articulo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbase a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

DORIAN DE JESUS COQUIES MAES (E)
ALCALDE LOCAL DE USME
La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 4/1/2022

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Vivanto

Unidad para las Víctimas

BIENVENIDO: ALDEMAR BAREÑO SUAREZ

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	24715063	NOMBRE:	LUZ MARY MORENO PEREA		
DOCUMENTO:	39423496	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NEGRO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

LUZ MARY MORENO PEREA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	434292	DOCUMENTO:	39423496	ID PERSONA:	2149918
NACIMIENTO:	22/05/1980	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	434292	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	08/03/2006	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LUZ MARY MORENO PEREA

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	8224	DOCUMENTO:	39423496	ID PERSONA:	32960
NACIMIENTO:	22/05/1980	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	8224	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	31/10/2001	DEPTO. DECLA:	ANTIOQUIA (05)	ETNIA:		DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	MEDELLÍN (05001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LUZ MARY MORENO PEREA

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3905297	DOCUMENTO:	39423496	ID PERSONA:	16972398
NACIMIENTO:	22/05/1980	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	BI000582143	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	21/07/2022	DEPTO. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11)	ETNIA:	NEGRO(A) O AFROC	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	BOGOTÁ, D.C. (11001)		

AMENAZA

DESPLAZAMIENTO FORZADO

LUZ MARY MORENO PEREA

FUENTE:	SIRAV	DECLARACIÓN:	176702	DOCUMENTO:	39423496	ID PERSONA:	283832
NACIMIENTO:	22/05/1980	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	176702	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECLA:	13/01/2009	DEPTO. DECLA:	BOGOTA D.C (11)	ETNIA:	NO DEFINIDO	DISCAPACIDAD:	SIN INFORMACION
				MUN. DECLA:	BOGOTA D.C (11001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO