CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:17:02 horas del 24/06/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52145547,** Apellidos y Nombres **VILLALBA GARCIA CLAUDIA MARCELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA FUNZA** , con NIT **899999433-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/06/2024 11:14:53 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52145547 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **95581534** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 24 de junio de 2024, a las 11:23:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52145547
Código de Verificación	52145547240624112328

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:	11/06/2023	Duración:	2 HORAS	Lugar:	
Tema:	TALLER EN CONMEMORACION DIA DE LOS MUSEOS			SECRETARIA - OFICINA - AREA	Secretaría de Desarrollo Social Programa de Discapacidad
Objetivo:	DESARROLLAR UN TALLER,CON EL PROPOSITO DE TENER UN ACERCAMIENTO POR PARTE DE LOS MUSEOS HACIA LA POBLACION CON DISCAPACIDAD VISUAL				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES SI	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	JUAN RAMIREZ	1001342[illegible]	CR 18 17-55	3128958609		✓		JUAN	
2	DIEGO RODRIGUEZ	1002584300	C11 17 14-30	3115914754		✓		Diego Rodriguez	
3	MAURICIO MORA	80495978	C11 23 6C 27	3102646088		✓		Mauricio Mora	
4	JEISSON CARDENAS	1073562582	C11 23 A08	3103015497		✓		Jeisson	
5	JOSE SANCHEZ	80495493	CR 7 B 6 905	3133265515		✓		Jose S	
6	MANUEL SANDOVAL	79188773	El triunfo	3134098714		✓			
7	KAREN [illegible] DIAZ	1073505442	C11 13 6807	3115641705		✓		Karen Mayerly	
8	PAOLA PEREZ	1079392123	Fr 10 11 19-56	3115347762		✓		Paola P	
9	JHON NINCO	1007594578	C11 15 6B35	3196210996		✓			
10	CESAR AREVALO	1021834387	Fr 20A 9A57	3107689486		✓		Cesar Alberto	
11	JOHAN OROZCO	1007727974	C11 13 6807	3014075646		✓		Johan Julian	
12	CAMILO LEON	1073509651	Fr 4 9-36	3202406640		✓		Camilo Andres	
13	JESUS QUINTERO	80656048	C11 13 8-41	3143647025		✓		Jesus Q	
14	JEFFERSON RODRIGUEZ	1007402244	C1 23 76 110	3124858038		✓		Jefferson Rodriguez	
15	JULIAN DELGADO	1220258838	C11 23 76 110	3124158038		—		Julian	

Se cumplió con el objetivo?	SI		NO	

CONCLUSIONES:

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

Cesar Urrego

PROGRAMA DE DISCAPACIDAD

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal, siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La pagina web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:	11/06/2023	**Duración :**	2 HORAS	**Lugar:**	
Tema :	TALLER EN CONMEMORACION DIA DE LOS MUSEOS			**SECRETARIA - OFICINA - AREA**	Secretaría de Desarrollo Social Programa de Discapacidad
Objetivo :	DESARROLLAR UN TALLER,CON EL PROPOSITO DE TENER UN ACERCAMIENTO POR PARTE DE LOS MUSEOS HACIA LA POBLACION CON DISCAPACIDAD VISUAL				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	JAIME HERNANDEZ	11.434.234	C 118 16-35	3142091036		✓		Jaime H	
2	JORGE EDUARDO	79.500634	Cr 4.14-20	3116683689		✓			
3	OLGA BARRIOS	32728382	Cr 2. 21-55	3213190464		✓			
4	JOHN EDGAR CORTES	80655772	CRA 7C 78 10	3224223007		✓			
5	ALEJANDRO CRUZ	79351022	Cr 6 23-70	3143113968		✓			
6	MARIA ISABEL ROJAS	41682117	CRA 28 13-20	3182343719		✓			
7	MARIA CRISTINA GARZON	20753769	Cr 8A 8-86.	3143477308		✓			
8	JOAN FERNANDO URIANA	1192817407	Cll 20 3-18	3204761637		✓			
9	LILIANA MORALES	52105920	Cll 20 3-18	3204761637		✓			
10	LUIS RICARDO MARTINEZ	80654032	C 113 3-20	3246117840		✓			
11	FLOR MARINA TOVAR	20550172	Cll 83 320	3246117840		✓			
12									
13									
14									
15									

Se cumplió con el objetivo?	SI		NO

CONCLUSIONES

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

PROGRAMA DE DISCAPACIDAD

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :	40 MIN	Lugar:	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	ANDRES RUIZ	80311912	Cll 125-35	3114477794		✓		Andero	
2	JUAN OREJA.	1192[illegible]	Cl 20 3-18	3207761637		–		Juan Oreja	
3	JUAN OCORALES.	1001[illegible]	Cll 18 1-25	3209785241		–		Juan Morales	
4	PAOLO OCORALES	1016053350	Kr 50 6A 29	3108037293		✓		Paolo	
5	DOMINIC. HERRERA	1011107803	Cr 8 6B-22	3156916366		–		[illegible]	
6	ISABELA GOMEZ	1020[illegible]	Kr 28 13-20	3163360955		✓		[illegible]	
7	Daniel. Perez	1011231357	Kr 2C 12-15	3107899818		✓		Sandra C.	
8	Alejandra [illegible]	1028[illegible]	Cll 26 2C 60	3148519719.		✓		Manuel.	
9	LINA DANIELA ARBONES	1073523152	Kr 8A 8-16	3143473388		✓		[illegible]	
10	JOSE HERNANDEZ	1149342364	Cll 18 16-35	3142091036		✓		Jairo H	
11	EDGAR ROMERO	80380687	AV 12 20A-7	3128426463		✓		Edgar	
12	JAIRO RODRIGUEZ	74126995	Kr 78 68-15	3222911778		✓		[illegible]	
13	Julio FAJARDO	7450026[illegible]	Kr 4 14-20	3116683684		✓		[illegible]	
14	Jose del Carmen Sanchez	80495493	Cr 78 68-03	3132265515		✓		[illegible]	
15									

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldia de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre proteccion de datos de caracter personal, siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autonzación previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldia, Filmaciones y fotografias destinadas a difusión

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :	40 MIN	Lugar:	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	[illegible]	1014480198	kr 9 #9A14	3138190197		✓		[signature]	06-06-24
2	[illegible]	39763679	kr 7 #8-09	3202145770		✓		Flor Marina	
3	[illegible]	1033103163	cr 8 19-46	3204572796		✓		[signature]	
4	[illegible]	1023505522	kr 20C 14A29	3118331670		✓		[signature]	
5	[illegible]	1023517390	CL6 13 36	3112126039		✓		[signature]	
6	[illegible]	80656042	Cll 13 8-41	3143697016		✓		[signature]	
7	[illegible]	1069917590	Cll 24 7862	3123239164		✓		[signature]	
8	[illegible]	79944820	[illegible]	3202048320		—		[signature]	
9	[illegible]	1000972311	Cl 19A 15A27	3142065445		—		[signature]	
10	[illegible]	1073193552	LA DOLAGA	3123211254		—		[signature]	
11	[illegible]	1073156701	kr 12 17-98	3138335444		—		[signature]	
12	[illegible]	1076624377	kr 2C 2049	3206399786		✓		[signature]	
13	[illegible]	39702444	Cll 12 6B33	3133640168		—		[signature]	
14	[illegible]	1020805800800304	Cll 14 17-90	3107553199		✓		[signature]	
15	[illegible]	1073508083	Cll 19A 3-05	3102841294		✓		[signature]	

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal, siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La pagina web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :	40 MIN	Lugar:	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	JUAN. GONZALEZ	1246798306	Cll 20 4-13	3212704806		✓			
2	DANIEL FERNANDEZ	1084482	1<r2A2022	3144925199		✓			
3	JONATAN CASTELLANOS	1073514634	Cll 13 7 005	3142241897		✓			
4	MARTIN OCAMPO	1220221326	Cll 11 12-22	3142772667		✓			
5	MATIAS ACERO	1074346131	Kr 5A 8-11	3125442048		✓			
6	CRISTOPHER GUIZA	1074346821	Cll 12-12	3156870848		-			
7	EVANGELINE AVILA	5992526	Cll 9 3-43	3024164335		-			
8	EVELIN MELENDEZ	1073521945	Cl 5B 8-24	3214195969		-			
9	JOAN SEBASTIAN REYS	1093236059	Cll 22A 2308	3133870166		-			
10	SARA SOLARES	1012088849	Cll 9 9-80	3132456233		-			
11	SALOME LOZADA	1022795996	Cl 11a 20-18	3107141187		-			
12	JAN SEBAS BELTRAN	1222221175	Cr 4 14-20	3167836895		-			
13	DANA CONTRERAS	1073508216	Cll 21 n2 c21	3195476005		-			
14	Maria Fernanda Corrales	1082999090	Cra 2#20-52	3015883724		-			
15	Yuri Smith Beltrán C.	1072592016	Cll 21n2 c21	3112076698		-			

Se cumplió con el objetivo?	SI		NO	

CONCLUSIONES:

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de caracter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :		Lugar:	
Tema :				SECRETARIA - OFICINA - AREA	
Objetivo :					

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	Yolly Paola Hernández	1073503443	cll 45#1-39	3244032632		X			
2	Jesika Rodriguez	1069645598	Cr 2C 602	3222593533		X			
3	Regina Lozano	50980561	AV 16 11 30	3118030191		X			
4	Dilan Gonzalez	1246978356	@1 20 4 B	3212704805		X			
5	Cristopher Ortiz	KA434687	@1 12 TC08	3156870848		X			
6	Diego Gonzalez	KA1241745	K 2 C 6 02	3138775603		X			
7	Kevin Figue	1003699997	Cr 7 18 21	3208302967		X			
8	Andres Gomez	1075617503		3133374443		X			
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

Paola Cabrera
FONDACCION

La Alcaldía de Funza garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de caracter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :		Lugar:	
Tema :				SECRETARIA - OFICINA - AREA	
Objetivo :					

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	EFRAIN BOLECIA.	79115644	Cr 7 6-03	3124643182		x.			
2	ORFIDA ORTEGOS	37277572	C11 20 2-114	3106025473		x			
3	OSCAR IVAN NAVAS.	80658294	Cr 13 8-37	3114954737.		x.			
4	JANNETH OREO.	1220226304	C11 19 15 25	3144256522		x.			
5	CRISTIAN BOLAÑO	1027241941	Cr 2A 18-41	3203442286		x.			
6	JOSE RAFAEL MUÑOZ	79188742	Cr 29 14-85	3012675727		x			
7	JOHAN ORDOÑES	1000327340	C11 5A 7015	3115874071		x.			
8	JUAN SEBASTIAN BOLEÑO	1024521374	C11 13 2-163	3108597744.		x.			
9	JAIME PORRA CAGUA	80402923	C11 18 3-36	3133502861		x.			
10	JHON ALEXANDER NIÑO	1007585188	C11 8B 60 35	3152333759		x.			
11	JOHAN BOLEÑO.	1073516243	C11 13 2-43	3133440142		x			
12	MICHAEL NIÑO	1073521548	C. JARDIN	3104912408		2.			
13	YESENIA OCHOA	1070967556	Cr 7C 6A34	3113875711		x			
14	JEISSON ORTEGA	1015406664	C16 23-70	3144556491		x.			
15	ANYORELA BOLAÑO	1073531942	Cr 7A 9-65	3044601508		x			

¿Se cumplió con el objetivo? NO SI

CONCLUSIONES

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

SONIA CORDOBA
FONTANEROLOGA

La Alcaldía de Funza garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :		Lugar:	
Tema :				SECRETARIA - OFICINA - AREA	
Objetivo :					

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	Laura Rangel	1073508247	C11 192A 37	3229661237		X			
2	Jeronimo Ramos	1073523	C 15 16 68	3016490803		X			
3	Luz Myriam Rincon	23	C 19 Bis 9A 14	3208716010		X			
4	Andres Pinzon	1065916590	C 11 21 7 62	3123234169		X			
5	Johana Pedraza	52812004	C 11 17A 14 30	3167491022		X			
6	Julian Rivera	1010059909	C 113 293	3024097404		X			
7	Maibon Ramirez	1073524995	C 119 3Bis 16	3133569371		X			
8	William Peña	1073512445	C 122 13 14	304777133		X			
9	Milla Pabon	1074314319	C 16 24A 29	3222328415		X			
10	Wilma Ortega	79699929	C 122 1203	3208938796		X			
11	Carlos Orozco	6027424	C 189 72 30	3123878776		X			
12	Joseph Rivas	1033103165	C 18 19 46	3045727796		X			
13	Jose Quiñonez	1016965654	C 1317A 11	3186211726		X			
14	Raul Paez	1088741973	C 1 C 4A 12A 20	3105473478		X			
15	Constza Reyes	39749020	C 16 23 70	3118+9878		X			

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES

Firma, Cargo y Entidad que realizo la Actividad

CARLOS ALBERTO CORREA
FONTANERO

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de caracter personal, siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :		Lugar:	
Tema :				SECRETARIA - OFICINA - AREA	
Objetivo :					

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	Edgar Romero	80382687	AV 12 20A47	3122842643		X			
2	Milton Sequera	14241901	Villa Diana	3025122736		X			
3	Jose M. Sandoval		FINCA TRIUNFO	3202231784		X			
4	Ananda Salazar	52663370	Hato	3143897345		X			
5	Jorge Sarmiento	1073160665	Cl 21 2 55	3138773779		X			
6	Alejandra Solano	1073520782	Cl 13A 8 33	3134796160		X			
7	Juan Romero	1073509166	Kr 5 12 36	3152091204		X			
8	David Rojas	1073513316	Cl 17 6 36	3132656573		X			
9	Jairo Rodriguez	79126995	cr 7b 66 15	3222191178		X			
10	Jose Sanchez	80495493	cr 7b 66 03	3132265518		X			
11	Natalia Rojas	1073508409	cr 15 16 68	3222118022		X			
12	Alejandra Silva	1073575482	cl 19 74 32	3197955258		X			
13	Cristian Tovar	1073509613	cl 19 3 05	3202841298		X			
14	Carlos Tibaquira	80657160	cr 9 bis 3 19	3024075502		X			
15	Jonatha Rivera	1073156201	Cr 12 17 98	3138339744		X			

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal, siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autonzación previa del usuario Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales

Autonzo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldia, Filmaciones y fotografias destinadas a difusión

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :		Lugar:	
Tema :				SECRETARIA - OFICINA - AREA	
Objetivo :					

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	Gloria Hernandez	52661015	Cl 20 12 66	3134005876		x			
2	Maria Rasa	35497310	El cocli	3016606785		x			
3	Marluz Rodriguez	52667790	Provirenda	3229095993		x			
4	Luis Guzman	79992011	cl 12 28 05	3142744975		x			
5	Nayeli ordonez	1073509210	Cl 7a 7003	3118502765		x			
6	Nelly Guevara	1073506654	cr 29 13 15	3192649320		x			
7	Jesus D Jimenez	1028901991	cr 2 19B	3095331753		x			
8	Carlos Guevara	3017256	La Florida	3167632155		x			
9	Damic Hernandez	1011107803	cl 9 10 59	3156916366		/			
10	Gilma Hernandez	34736871	cl 19a 17a22	3194092931		o			
11	Edwar Gonzalez	1010	Cr 2a 16a32	3113747819		/			
12	Angie Gutierrez	1073527983	Cl 11a 20 24	3115538905		-			
13	Jam Hernandez	80656929	cl 10 6b13	3202560733		x			
14	Camilo leal	1073509151	Cr 9 9 36	3202906550		x			
15	Juan Velazquez	1073	Cra 26a 32a	3202451279					

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES

Firma, Cargo y Entidad que realizo la Actividad

Claudia Valencia
Fontanería

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de caracter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :		Lugar:	
Tema :				SECRETARIA - OFICINA - AREA	
Objetivo :					

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	Eiver Alexander Rojas	1022934146	Cra 28 B #13A-04	3214112089		X			
2	Juan Fernando Umaña	1192819407	Cl 20 3-18	3204761632					
3	Juan David Vibina Medina	1073531841	cra 28 # 13-20	3108069299	ladavmedina09@gmail	X			
4	Juan Sebastian Rojas Pena	1073236059	Cll 22a #11 bis 08	3133650166					
5	Alejandra Sierra L.	1028685934	Call 26 # 2-66	3118519719.					
6	Juan Cuervo	1170964021	Cr 3 7 56	3194362670		X			
7	Simon Cifuentes	39835212	Cl 29 14 19	3214238690		X			
8	Rosa Cruz	52092938	Cl 5 # 6 29	3208607074		X			
9	Alexandra Cano	30871119	Cl 12 20A 73	3175233953		X			
10	Otilia Cano	24197585	Cl 2 b 13 16 S	3142763130		X			
11	Jaison Cardona	1073512882	Cll 12 23A 04	3033015497.		X			
12	Alvaro Caicedo	6358798	Cll 20 7 36	3224025036		X			
13	Jose Castaneda	19468023	Cll 13 19-25	3155863981		X			
14	Estanislao Capera	93443390	Cll 14 1 08	3213970285		X			
15	Juana Caldas	1073521162	Cll 18 2 15	3214268230		X			

Se cumplió con el objetivo?	SI		NO	

CONCLUSIONES

Firma, Cargo y Entidad que dirigió la Actividad

JUANA CARDONA FERNANDEZ

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de caracter personal, siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorizacion previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La pagina web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :	40 MIN	Lugar:	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	JOAN DAVID CHAMORRO	1073529966	C11232A34	3132910806		✓			
2	OLAN ALEJANDRO GONZALEZ	1246778315	C1120 4-13	3212704806		✓		Manuela B.	14-05-24
3	MATIAS ACERO	1074346131	Tr 58 A11.	3125442048.		✓		Matias A	
4	MARTIN MORENO	1220221326	C11 11 12-22	3142822672.		✓		314 MARIÑO	
5	SARA RIOS	1012088490	C119 9-80	3132456233		✓		SaraRios	
6	JONATAN CASTELLANOS	1.073.514.634	C11-13 #78-05	3123416964		✓		Marina G.S	
7	SAMUEL RAMIREZ	1014596666	C11 13 2-93	3214989581		✓		.SAM	
8	SAMUEL WILCHES	1077295496	Cll 10 2058	3107141487		✓		Dalia Pedraza	
9	JOAN ROJAS	1073236059	Cel 22A 2B 08	3133850166		✓		Lucia Peña.	
10	EDGAR ORTEGON	1073521345	Cr 5B 8-29	3214195965		✓		Daisy Ld	
11	ALEJANDRA SARMIENTO	1073520946	C11 13 8-33	3134796160		✓		Wordpress	
12	SEBASTIAN CHAPARRO	1029146371	C1171638	3144883057		✓			
13	CRISTOPHER GOMEZ	1074346872	C11 12 12-08	3156870848		✓			
14	DANIEL BECERRA	1073516309	Cr 13A 2046	3115738796		✓		Daniel B.	15-05-24.
15	DAVID MARTINEZ	1073520157	C15A 7A52	3215636322.		✓		David Martinez	

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

Fecha

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		**Duración :**	40 MIN	**Lugar:**	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	NANCY OSORIA	52660778	CLL 5018-71	3209453167	.	✓		-NANCY	
2	IVAN FONSECA	1023515587	Kr 5A 19A11.	3209697814	.	✓			
3	JEIDY GONZALEZ	1000324822	CLL 132-93	3118023626.		✓			
4	DANIEL GONGORA	1090316743	CRA 8A 722	3125044725		✓			
5	SOFIA BACCA	1090961913	Cr 14 11-15	3108844239.		✓			
6	ALEXANDER TORRES	80800354	CLL 14-17 90	3107553199		✓			
7	YAQUELIN ORDOÑEZ	1073502110	CLL 7A 7A03	3118502465		✓			
8	ESTEFANIA REYES	1073508981	Cr 15 16 68	3222118026		✓			
9	JAVIER DARIO BRAVO	80657245	CRA 10A 16 88	3158332270		✓			
10	CESAR PEÑALOZA	1014548864	Kr 6 23-70	3144556991		✓			
11	ANGELA SALAZAR	52663390		3123A5932		✓			
12	CAMILO CAMARGO	1014263806	Cr 124-25	3142291635		✓			
13	JONIER RINCON	1003535751	Kr 6 24A20	3142491368		✓			
14	JESUS GUEVARA	80656012	CLL 138-41	3145517016		✓			17-05-24
15	MARGARITA BENAVIDES	52664646	Kr 18 17A28	3125625989		✓			

Se cumplió con el objetivo?	SI	NO

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizo la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		**Duración :**	40 MIN	**Lugar:**	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3012623058		✓			
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3112126039		✓			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3118331676		✓			
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3138140147		✓			
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3202145770		✓			
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3123211254		✓			
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3133640168		✓			
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3142065445		✓			
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3204761637		✓			
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3138334744		✓			
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3013240860		✓			
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3108037293		✓			
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3204785241		✓			
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3156916366		✓			
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	314 488305		✓			

Se cumplió con el objetivo?	SI	NO

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		**Duración :**	40 MIN	**Lugar:**	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	ISABELLA GOMEZ.	1020831[illegible]	Cr 28 13-20	3163880855		✓		Isabella.	
2	JUAN CARLOS PAVA	79944820	Kr 13 17A11	3112124218		✓			
3	LUCRECIA GOMEZ	20737575	C11 25 366	3118768555		✓		Lucrecia	
4	JOHANNA PEDREROS	52812004	C11 17A 14-30	3167491022		✓		Johanna P.	20-05-24
5	RAUL PAEZ	1003741973	Kr 24A 12A 03	3119969510		✓		RAUL	
6	JOHN LASSO	1010670091	CRA 6A 93-21	3202431279		✓		J C A L.	
7	JUAN OCORENO	1073506624	C12A 18-41	3203442286		✓		Juan Moreno	
8	KEWIN RODRIGUEZ	1073512647	Cr 6B 9-72	3114964510		✓		Kewin R	
9	SERGIO SUSTAITA	1073[illegible]	Kr 11-12-48	3108126461		✓		S A	
10	JEISSON CALDERON	1073512582	Cll 12 23A 04	3103015495		✓		Jeisson	
11	FABRICIO LARA	80049972	C1123 C 27	3102646088		✓		Mortero	
12	DIEGO RODRIGUEZ	1002588300	Cll 17 11-30	3115914754		✓		Diego Rodriguez	
13	JOSE DEL CARMEN SANCHEZ	80049493	Kr 78 6303	3133265515		✓		Jose del	
14	DENNER PARDO	1074344319	Kr 6 24-29	3222328415		✓		MILER	
15	JUAN RAMIREZ	1003[illegible]	Cr 16 17-55	8248660		✓		Quirito Jajaja.	

Se cumplio con el objetivo?	SI		NO	

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :	40 MIN	Lugar:	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	JOHAN OREA	1007792774	Kr 194C100	3014075646		✓		Johan Julian	
2	ANGIE GUTIERREZ	1083521423	CALLE A 2029	3115538905		✓		.Angei	
3	OLGA TELLO	52617964	Cr 21 #4-07	3015749291		✓		Patricia	
4	KAREN DIAZ.	1073505442	Cll 13 6807	3115641705		✓		..Nidia Paola	
5	[illegible] VELASQUEZ	56662.071	Kr 15 10-56	3208933965		✓		-Karen Mayerly	
6	CABRERA LEAL	1073509651	Kr 9 9-36	3202406640		✓		Camilo L.	
7	JONATAN CASTELLANOS	1073519634	Kr 13 7805	3123416964		✓		Yarima GS	
8	JESUS DAVID [illegible]	1220775326	Cll 11 12-22	3142822672		✓		Beatriz M	
9	DARIAS ACERO	1074346131	CRA 5A 8-11	3125492048		✓		• D L 4 01	
10	DARLIN MURCIA	1220221326	Cll 11 12-22	3142822672		✓		Yor Rico.	
11	SALOME [illegible]	1073298196	Cll 16A 2058	3107914187		✓		Salome W.	
12	ESTEFANY [illegible]	1073521345	Cr 5B 8-29	3214195965		✓		DAISY RO	
13	ALEJANDRA SALINAS	1073520196	Cll 13 8-33	3134796160		✓		Silva Ramos	
14	SARA RIOS.	1011208849	Cll 19 9-80	3132456233		✓		SRTG	
15	EVANGELINE AVILA	5992526	Cll 9 3-49	3024164335		✓		[signature]	

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		**Duración :**	40 MIN	**Lugar:**	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	CAMILO CABRITERO	1000 [illegible]	C11 [illegible]	3152083174		✓			
2	JUAN ROJAS PEÑA	1073236059	C11 22A [illegible]	3133850166		✓		Juan Peña.	
3	SAMUEL RAMIREZ	1014596666	C11 3243	3214985586		✓			
4	CRISTOPHER CAÑON	1074346837	C11 12 1208	3156870848		✓			
5	SEBASTIAN CHAPARRO	1029146377	C11 17 16-38	3144883057		✓			
6	VALENTINA [illegible]	1013260200	CC 129-2-58	3012623058		✓		Valentina	
7	JOSEPH RIVAS	1033103163	Cr 8 19C/6	3204572796		✓		[illegible]	
8	FLOR RODRIGUEZ	39763674	CRA 7-809	3202145770		✓		Flor Marina	
9	JEISSON CARREÑO	1031935 [illegible]	LA POLACA	3123211254		✓			
10	SANDRA [illegible]	1073855 [illegible]	Kr 28 14A 29	3118331670		✓			
11	JESUS LIZARAZO	80056042	C11 138-41	3143697016		✓			
12	ESPERANZA HERRERA	39802449	C11 126 B35	3133640168		✓		Esperanza	
13	JONATHAN ROMERO	1073156701	Kr 121 7-98	3138339744		✓		Jonathan	
14	JOSE A OLIVOS	80801091	AV Pq 1653	3242915886		✓		ARNULFO	
15	ANDRES RUIZ	80311912	C11 12 5-35	3114477794		✓		Andres Ruiz	

Se cumplio con el objetivo?	SI		NO	

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizo la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		**Duración :**	40 MIN	**Lugar:**	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	CRISTIAN TOVAR	1073509093	CRA 19A 3-05	3102841294		✓	-	Cristian	
2	JEISON ORTEGA	1000972371	KRA 15A 27	3142065445		✓		Jeison	
3	PABLO MORALES	1016053350	CLL 6A 21	3108037878		✓		Pablo M.	
4	DAVID BERNAL	1074294	CRA 23	3013290860		✓		David	
5	ERIKA HERNANDEZ	1074348	[illegible]	3083417680		✓		[illegible]	
6	ISABELLA GOMEZ	1020831	CRA 28 13-20	3163380755		✓		[illegible]	
7	DOMINIC HERRERA	1025321	CLL 19 10	3156916366		✓		[illegible]	
8	[illegible]	1148214367	[illegible]	3202204468		✓		[illegible]	
9	CAMILO BARRERA	1045755939	CLL 28	3142980483		✓		Jenny	
10	LUCRECIA GOMEZ	20737575	CLL 25 3A 66	3118768555		✓		Lucrecia	
11	JUAN [illegible]	1001317445	CLL 18 15-25	3204785241		✓		Juan Morales	
12	JUAN DIEGO	1073516283	CLL 13 243	3133740142		✓		Juan Silva 24.	
13	KAREN DELGADO	1193528306	AV 16	3225921740		✓		Rosalba Gómez	
14	ARNOLD DELGADO	1073235	AV 16-11-22	3228921740		—		Rosalba Gómez	
15	FABIAN NARANJO	1073509	KR 16 9 04	3213043276		✓		Mari hacks	

Se cumplió con el objetivo? SI NO

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:		Duración :	40 MIN	Lugar:	CENTRO DIA
Tema :	Apoyos Terapeuticos Fonoaudiologia			SECRETARIA - OFICINA - AREA	DESARROLLO SOCIAL
Objetivo :	Brindar apoyos terapeuticos en el area de fonoaudiologia fortaleciendo los procesos comunicativos de los usuarios inscritos en el Programa de Discapacidad.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	JAIME HERNANDEZ	11434234	Kr 18 16-35	3142091036		✓		Jaime H.	
2	JULIO ENJARRO	79500639	Kr 14-20	3116683689		✓			
3	JAIRO ALONSO RODRIGUEZ	79106955	Kr 7b 68B-15	3222191178		✓			
4	EDGAR ROMERO	80382697	AV 12 20A-17	3122842643		✓		Edgar	
5	JULIO BUITRAGO	1193555077	Cra 14-20	3142759754		✓			
6	MISAEL CASTILLO	80382874	Kr 10 19-56	3115397762		✓		M, Satio	
7	JOSE DEL CARMEN NUÑEZ	80445473	Kr 7B 68B-33	3133265515		✓		Jose del C	
8	WILLIAM PEÑA	1073512995	Kr 22 13-14	3104747133		✓		William	
9	LINA ALFONSO	1073523128	Kr 8A 8-16	3193477308		✓		Lina	
10	WILDER JIMENEZ	1020754966	Cll 17A 7-27	3113027445		✓		Wilmer	
11	JESICA KARINA RODRIGUEZ	1069645548	Cra 16-02	3223593563		✓		Jesica	
12	YESENIA. MUÑOZ	1070967556	Kr 7C 6A-34	3133895711		✓		YeseniaMuñoz	
13	VALENTINA RODRIGUEZ	1073535546	CRA 21A 13A-18	3156247881		✓		valentina	
14	DEISY ARIAS	1073504736	Cll 23 6A-47	3237977537		✓		Deisy Arias	
15	JUAN DAVID CHAMORRO	1073529466	C 11 23 2A 34	3132910866		✓		Juan D. Ch.	

Se cumplió con el objetivo?	SI		NO	

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

CLAUDIA M VILLALBA GARCIA / FONOAUDIOLOGA

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:	JUNIO 19 DE 2024	**Duración :**	2 HORAS	**Lugar:**	CENTRO DÍA - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
Tema :	TALLER MANEJO DE EMOCIONES			**SECRETARIA - OFICINA - AREA**	DESARROLLO SOCIAL - DISCAPACIDAD
Objetivo :	Sensibilizar a los cuidadores sobre la importancia del manejo emocional, con el objetivo de generar respuestas coherentes y positivas en las diferentes areas de relación.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	Rosa Helena Fonseca.	39735382.	Av.16-#11-35.	3105538612.		/		Rosa H.	
2	Jaime Rubio Tovar.	241261.	Cra 7a.#12-48	3202239970.		/			
3	Raquel Jimenes.	39543411.	Cra 61c a #93-74	3202451279.		/			
4	Zoraida Naraja Castulo.	51889376.	Cra 13a. 20-16.	3115938796.		/			
5	Lorena Bulla.	1193216131.	Cra 13a. 20-16.	3223335277.		/		Chelsy B.	
6	Leonor Rojas de Ramm.	20549337.	Cra 14 #11-15.	3123279160.		/		Leonor Rojas R	
7	Margenta olmos leon.	35322093.	Cra 2d.c-7619.	3227982791.		/			
8	Liliana Morales.	52105920.	Calle 20-#6-18.	3204761637.		/		Liliana Morales.	
9	Argenis. Claros.	39688093	Call 17a#7a-21	3118302795.		/			
10	Claudia Patricia. Diaz A.	52917049.	Calle 22a #26-29	3124380142.		/		CLAUDIA DIAZ	
11	Luz Mnam Rincon.	23800258.	Cra 19 bis 9-44.	3208716010.		/			
12	Nancy Andrea Usma Mayor	52660718	Calle 15 b #1821	3192051057.		/		NANCY	
13	Magdalena medina.	20556166.	Cra 15 1c-56.	3208434662		/			
14	Constanza Reyes.	39719020.	Suame 11	3118759828.		/			
15	Pastor Bram.	10159064.	Cra 10a #16-88	3158332270.		/			

Se cumplió con el objetivo?	SI		NO	

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal; siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

REGISTRO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

12 - FR - 12

Fecha:	JUNIO 19 DE 2024	**Duración :**	2 HORAS	**Lugar:**	CENTRO DÍA - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
Tema :	TALLER MANEJO DE EMOCIONES			**SECRETARIA - OFICINA - AREA**	**DESARROLLO SOCIAL - DISCAPACIDAD**
Objetivo :	Sensibilizar a los cuidadores sobre la importancia del manejo emocional, con el objetivo de generar respuestas coherentes y positivas en las diferentes areas de relación.				

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	e-MAIL	AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES EN REDES SOCIALES. SI	NO	FIRMA	OBSERVACIONES Y/O REGISTRO DE ELEMENTOS RECIBIDOS
1	Jaime Alberto Bernal	9525256.	Cra 3ra 12a-21.	3125814530.		✓			
2	Yaqueline Posada.	52660051.	Calle 196#19-10	3012274442.		✓			
3	Olga lucia Ramirez	39736621.	Cra 5ta 19a-11.	3204697014.		✓			
4	Edna Margarita Ospina.	1073503272	Cra. 4bis#14-22	3143246163.		✓		Edna Ospina	
5	Esteban Ramirez.	1101425271.	Cra 56#19-31.	3208816659.		✓			
6	Zulma Patricia Acosta.	39570496.	Cra 126#11a22.	3153049265.		✓		Zulma Acosta	
7	Claudia Chunga.	39707348	Calle 25 26-51.	3133728600.		✓			
8	Maria Nelly Castro.	39735582.	Cra 61c#24a26	3142491368.		✓			
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Se cumplió con el objetivo?	SI		NO	

CONCLUSIONES :

Firma, Cargo y Entidad que realizó la Actividad

La Alcaldía de Funza, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por los usuarios y su tratamiento de acuerdo con la legislación sobre protección de datos de carácter personal, siendo de uso exclusivo de la entidad y trasladados a terceros con autorización previa del usuario. Ley 1581 de 2012 Disposiciones generales para la Protección de datos personales.

Autorizo el uso de mis datos personales facilitados dentro del proceso para poder ser publicados en: La página web de la Entidad, perfiles en redes sociales de la Alcaldía, Filmaciones y fotografías destinadas a difusión.

Powered by CamScanner

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:13:21 AM horas del 24/06/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52145547**

Apellidos y Nombres: **VILLALBA GARCIA CLAUDIA MARCELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 249349044

PIB
11:33:51

Bogotá DC, 24 de junio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52145547:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 52145547 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 24/06/2024 11:10 AM

Código Verificación: **RZAPBCNXHQ**

Válida hasta: **22/09/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ALCALDÍA DE FUNZA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
SEGUIMIENTOS METAS

07-FR-74
Versión: 00
Fecha: 2020-09-08

SECTOR	META DE PRODUCTO	67	PROGRAMA	INDICADOR DE PRODUCTO		INDICADOR DE RESULTADO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	REALIZAR 25000 (7.140 PARA LA VIGENCIA) APOYOS TERAPÉUTICOS, TIF		DISCAPACIDAD	NÚMERO DE APOYOS TERAPÉUTICOS, TIFLOLÓGICOS Y C	PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN CON DIS	516 PERSONA CON DISCAPACIDAD DURANTE EL CUATRIENIO

CONTRATISTA	GINA PAOLA MARTINEZ	NUMERO DE IDENTIFICACION :	52663409	NO. CONTRATO	20240181 de 2024

ACTIVIDADES	NUMERO ACTIVIDADES	META FÍSICA ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	OBSERVACIONES
1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato	1		1	0	0									1	
. 2. Elaborar el plan de acción correspondiente al programa de atención a la población con discapacidad para la vigencia 2024.	4		1	1	1									3	
3. Realizar 180 apoyos presenciales y/o tele terapéuticos mensuales para las personas inscritas a la estrategia de fonoaudiología; con la respectiva elaboración y seguimiento de planes caseros.	720		70	299	351									720	
4. Realizar un (1) encuentro mensual presencial con padres y/o cuidadores con discapacidad vinculados al programa con el objetivo de informar y tratar temas de interés desde las diferentes áreas de atención en discapacidad.	4		1	1	2									4	
5. Realizar (2) encuentros presenciales con la comunidad y diferentes entes del municipio con el fin de realizar sensibilizaciones para concientizarlos sobre las posibilidades y potencialidades que tienen las P.C.D.	2		0	0	1									1	
6. Realizar dos inventarios con el fin de resguardar los elementos existentes en el Centro de Atención a la Población con Discapacidad.	2		0	1	0									1	
7. Mantener en la base de datos la información correspondiente a los usuarios beneficiarios de los apoyos tele terapéuticos, facilitando la elaboración de informes para la familia y/o entidades competentes que lo requieran en aras de permitir su participación en los programas y proyectos encaminados a potencializar el desempeño ocupacional independiente.	A demanda		A/D	A/D	A/D									A demanda	
8. Apoyar los diferentes eventos y actividades establecidas por la administración, especialmente los de la secretaría de Desarrollo Social y del Programa de Discapacidad.	A demanda		A/D	A/D	A/D									A demanda	
9. Apoyar la implementación de la política pública adoptada mediante el acuerdo 21 de 2013 del honorable concejo municipal de Funza, afín a la población con discapacidad, suministrando la información pertinente a los indicadores de la misma según solicitud de la supervisora de contrato o Coordinación del programa	A demanda		A/D	A/D	A/D									A demanda	
10. Participar activamente en la construcción, formulación y adopción de los planes, programas y proyectos del programa de discapacidad, en relación a la población atendida en el centro de atención para personas con discapacidad CAPD, operado por la Secretaría de Desarrollo Social del municipio de Funza.	4		1	1	1									3	
12. Las demás actividades asignadas para el supervisor con calidad y oportunidad, de acuerdo con el objeto del contrato.	A demanda		A/D	A/D	A/D									A demanda	
														0	
														0	
														0	
														0	
														0	
														0	
														0	
														0	
														0	
														0	
EJECUCION PRESUPUESTAL		$ 12.089.804												**TOTAL EJECUTADO**	$ 9.067.353
NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS		110	110	150										**ATENDIDAS**	230
NÚMERO DE APOYOS REALIZADOS		70	229	351										**REALIZADOS**	720

PERIODO	DESDE	HASTA	FECHA DE PRESENTACION	20/5/2024
	12/5/2024	11/06/2024		

EVIDENCIAS MAYO- JUNIO






14/06/2024 08:10


16:23
Alcaldía Funza
HACE 4 HORAS
ENVIAR MENSAJE A ALCALDÍA FUNZA
3
Me gusta
Comentar
Enviar
Compartir

