	FORMATO DE ASISTENCIA	Código:	130
		Versión:	
		Fecha:	

Entidad: MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA — Fecha: Junio 2024 — Contrato N°:

Lugar: Restaurante RIK Pollo y hotel Casa hotel Jimenez. — Responsable: Junta del Socorro munera Cifuentes

Actividad: Suministro contrato 013-2024. — Observaciones:

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumple															Firma
						Etnia			Condición			Sexo			Rango de Edad					Zona		
						Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Mujer cabeza de familia	P. con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTIQ+	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Flor Angela Montoya R	43633642	3137370097		Sena																Flor M. 17/07/24
2	Flor Angela Montoya R	43633642	3137370097		Sena																Flor M. 17/07/24
3	Flor Angela Montoya R.	43633642	3137370097		Sena																Flor M 17 07 24
4	Flor Angela Montoya R.	43633642	3137370097		SENA																Flor M 18 07/24
5	Flor Angela Montoya R	43633642	3137370097		Sena																Flor M 18/07/24
6	Flor Angela Montoya R	43633642	3137370097		Sena																Flor M 18 07-24
7	Flor Angela Montoya R	43633642	3137370097		Sena																Flor M 19-07-24
8	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																Flor M. 19-07-24
9	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																Flor M 19-07-24
10	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		Sena																Flor M 20-07-24
11	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																Flor M 20-07-24
12	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		Sena																Flor M. 21-07/24

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente al MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA-ANTIOQUIA; NIT 890.983.938-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés. Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, el Municipio de Gómez Plata podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en el Municipio de Gómez Plata.

	FORMATO DE ASISTENCIA	Código:	130
		Versión:	
		Fecha:	

Entidad: MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA — Fecha: Junio 2024 — Contrato N°:

Lugar: Restaurante RIK Pollo y hotel Casa hotel Jimenez. — Responsable: Jacinto del Socorro monsalve Cifuentes.

Actividad: Suministro Contrato 013. 2024 — Observaciones:

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumple																Firma
						Etnia			Condición			Sexo			Rango de Edad					Zona		
						Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Mujer cabeza de familia	P. con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTIQ+	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Flor Montoya Rendon	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya. 05/07/2024
2	Flor Montoya Rendon	43633642.	3137370097	famontoya	Sena.																	flor Montoya. 06/07/2024
3	flor Montoya Rendon	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya 06/07/2024
4	Flor Montoya Rendon	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya 11/07/2024.
5	Flor Montoya Rendón	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya 11/07/2024
6	Flor Montoya Rendón	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya 11/07/2024.
7	Flor Montoya Rendon	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya. 12/07/2024
8	flor Montoya Rendon	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya. 12/07/2024
9	Flor Montoya Rendon	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya 12/07/2024
10	Flor Montoya Rendón	43633642	3137370097	famontoya@	Sena.edu.																	flor Montoya. 13/07/2024
11	flor Montoya Rendon	43633642	3137370097	famontoya	Sena.																	flor Montoya. 13/07/24
12	Flor Montoya Rendón.	43633642	3137370097	famontoya	Sena																	flor Montoya 13/07/2024

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente al MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA-ANTIOQUIA; NIT 890.983.938-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés. Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, el Municipio de Gómez Plata podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto estar más que suficientemente informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en el Municipio de Gómez Plata.

	FORMATO DE ASISTENCIA	Código:	130
		Versión:	
		Fecha:	

Entidad: MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA — Fecha: Junio 2024 — Contrato N°:

Lugar: Restaurante RIK Pollo y hotel casa hotel Jimenez — Responsable: Jacinta del socorro moreno cifuentes

Actividad: Suministro Contrato 013 - 2024. — Observaciones:

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumple																Firma
						Etnia			Condición			Sexo			Rango de Edad					Zona		
						Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Mujer cabeza de familia	P. con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTIQ+	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Flor Angela Montoya	43633602	3137370097					/														Flor M 28-06-24
2	Flor Angela Montoya.	43633602	3137370097					/														Flor M. 28 06 24
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente al MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA-ANTIOQUIA; NIT 890.983.938-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés. Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, el Municipio de Gómez Plata podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización : iendo expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en el Municipio de Gómez Plata.

	FORMATO DE ASISTENCIA		Código:	130
			Versión:	
			Fecha:	

Entidad: MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA | Fecha: Junio 2024. | Contrato N°:

Lugar: Restaurante RIK Pollo y hotel casa Hotel Jimenes. | Responsable: Jacinta del Socorro murcia Cifuentes

Actividad: Suministro Contrato 013-2024. | Observaciones:

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumple																Firma
						Etnia			Condición			Sexo			Rango de Edad					Zona		
						Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Mujer cabeza de familia	P. con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTIQ+	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Flor Angela Montoya	43633642	3137370047	f	SENA																	Flor M 20-06-24
2	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097	f	SENA																	Flor M 24.06.24
3	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097	flor	SENA																	flo M 24-06 24
4	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097	flor	SENA																	flor M. 25-06 24
5	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																	Flor M 25 06 24
6	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																	flor Mon 25-06 24
7	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																	Flor M 26-06-24
8	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																	Flor M 26.06.24
9	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																	flor M 26-06 24
10	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																	flor M 27-06 24
11	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																	flor M 27 06 24
12	Flor Angela Montoya	43633642	3137370097		SENA																	geor M 27 06 24

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente al MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA-ANTIOQUIA; NIT 890.983.938-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés. Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, el Municipio de Gómez Plata podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en el Municipio de Gómez Plata.