EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO No. 049-2024: YULY PATRICIA FRANCO RUEDA
(05 DE JUNIO DEL 2024 AL 05 DE JULIO DEL 2024)

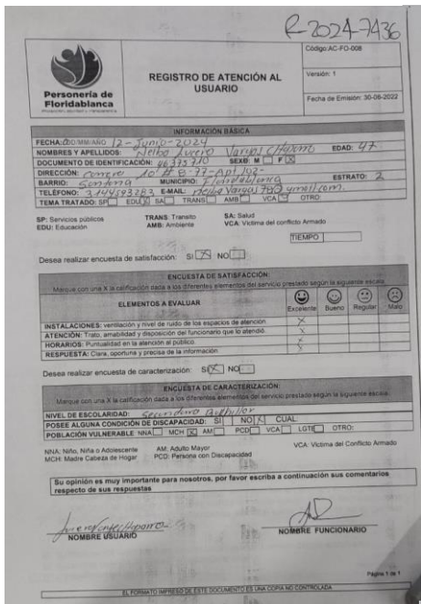
1.Atender, orientar, asesorar y apoyar jurídicamente a la Población víctima del conflicto armado en Colombia y recibir las declaraciones en línea o en el formato destinado para tal fin por la UARIV.

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 05 DE JUNIO AL 05 DE JULIO ESTA ACTIVIDAD NO SE LLEVO A CABO.

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

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 05 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024 SE BRINDO ASESORIA A DIECIOCHO PERSONAS:





R-2024-7436

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 12-Junio-2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Hugo Vargas Chacon
EDAD: 47
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 88.372.710 SEXO: M [X] F [ ]
DIRECCIÓN: Carrera 8C # 8-77 Apt 102
BARRIO: Cordoba MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 2
TELÉFONO: 3144193283 E-MAIL: julio.vargas789@gmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

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

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



AS00IPQ

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 06/06/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Silvia Lucia Gomez [illegible]
EDAD: 41
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 49.[illegible]050 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cll 29 #[illegible]
BARRIO: Villas [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 3
TELÉFONO: 3194[illegible]5 E-MAIL: [illegible]
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

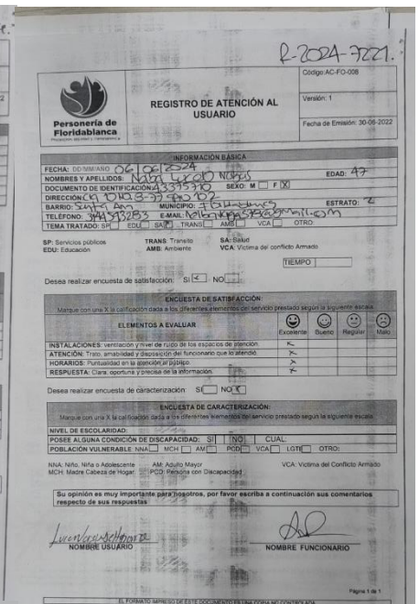
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-7221

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 06/06/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Lucero Marquez
EDAD: 47
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63337370 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cll 10 #13-77 Apto 102
BARRIO: Sans Soucy MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 2
TELÉFONO: 3144193283 E-MAIL: nancylucero29@gmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

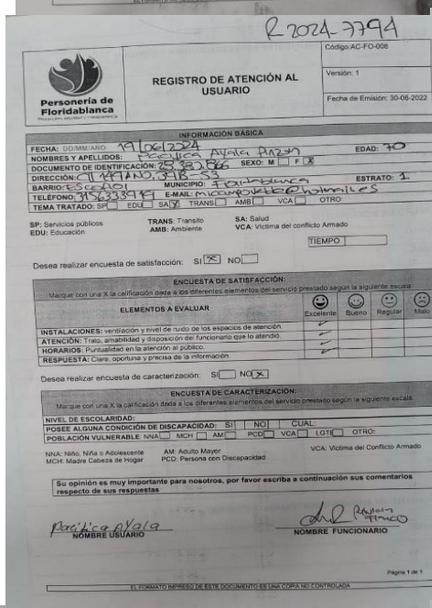
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-7794

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 11/06/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Yesenia Ayala Arias
EDAD: 30
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 28.932.886 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cll 111 #10, 318-53
BARRIO: Los Cedros MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 1
TELÉFONO: 3163339[illegible] E-MAIL: micorazonyesenia@hotmail.es
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

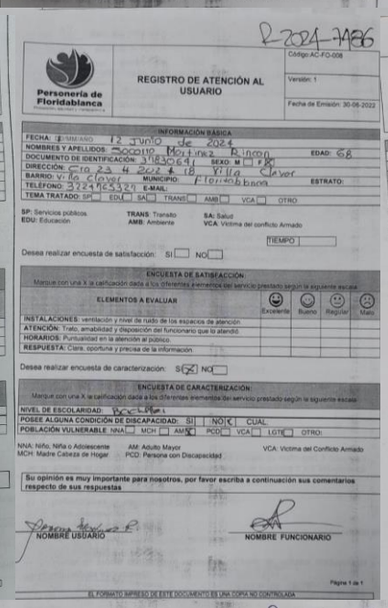
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-7486

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 12 Junio de 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Rocio Martinez Rincon
EDAD: 68
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 37[illegible]69 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cra 23 # 22 # 18 Villa Clever
BARRIO: Villa Clever MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO:
TELÉFONO: 3224[illegible]324 E-MAIL:
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

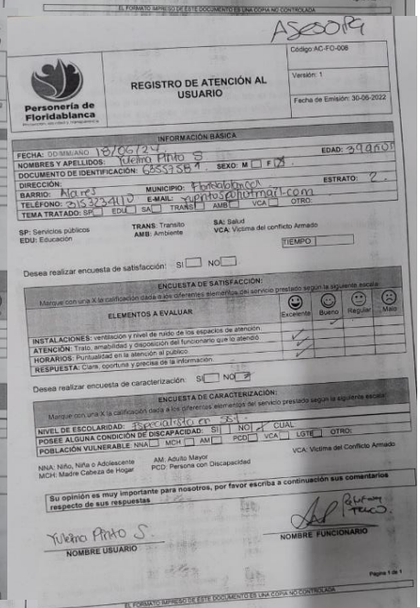
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



AS00IPQ

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 10/06/24
NOMBRES Y APELLIDOS: Yulieno Pinto S.
EDAD: 39 años
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1095[illegible]589 SEXO: M [X] F [ ]
DIRECCIÓN:
BARRIO: Alcazes MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 2
TELÉFONO: 3153234110 E-MAIL: yulipinto@hotmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

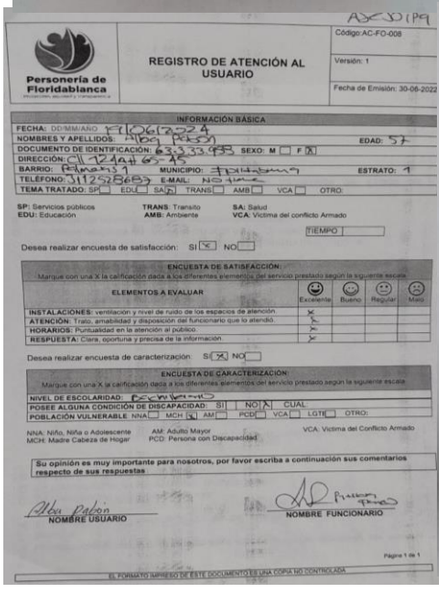
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

Yulieno Pinto S.
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



AX50IPQ

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 11/06/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Angel Rasi
EDAD: 57
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63[illegible]955 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cll 12 #4[illegible]
BARRIO: Primavera 1 MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 1
TELÉFONO: 3175[illegible] E-MAIL: No tiene
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

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

Alex Pabon
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-8423

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 12/07/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Doris Eugenia Collazos
EDAD: 60
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63[illegible]939 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Asentamiento Nueva Esperanza Casa 3
BARRIO: MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO:
TELÉFONO: 3134[illegible]832 E-MAIL: [illegible]
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

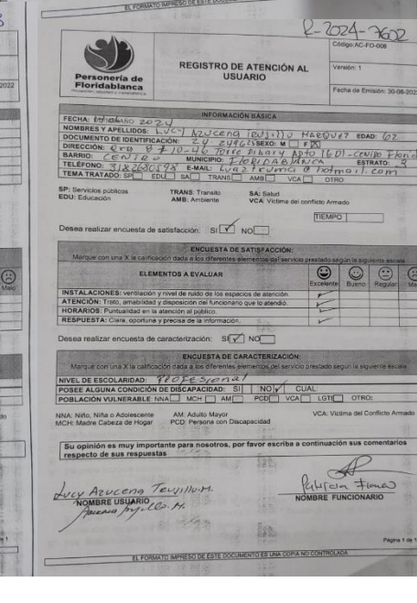
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

Doris Guerrero Collazos
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-7602

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 12-6-2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Lucy Azucena Tejillo Marquez
EDAD: 67
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 24 [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cra 8 # 10-46 Torre Alba Apto 601 Conjunto Floridablanca
BARRIO: Centro MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 3
TELÉFONO: 312[illegible] E-MAIL: lucyteimo@hotmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: [ ]

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

TIEMPO

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

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

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

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

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

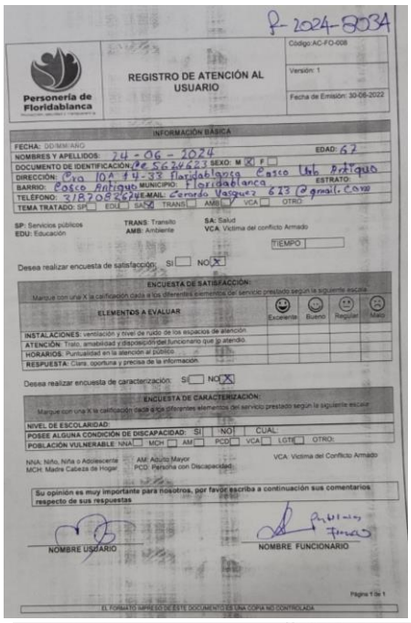
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

Lucy Azucena Tejillo M.
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-8034

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 24 - 06 - 2024 EDAD: 62

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC 56266623 SEXO: M X F

DIRECCIÓN: Cra 10A # 4Y-38 Floridablanca Barrio Bosco Antiguo ESTRATO:

BARRIO: Bosco Antiguo MUNICIPIO: Floridablanca

TELÉFONO: 3178208262 E-MAIL: Eduardo.Vasquez.623@gmail.com

TEMA TRATADO: SP EDU SA TRANS AMB VCA OTRO

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI NO X

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI NO X

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD:

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI NO CUAL:

POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM PCD VCA LGTE OTRO:

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

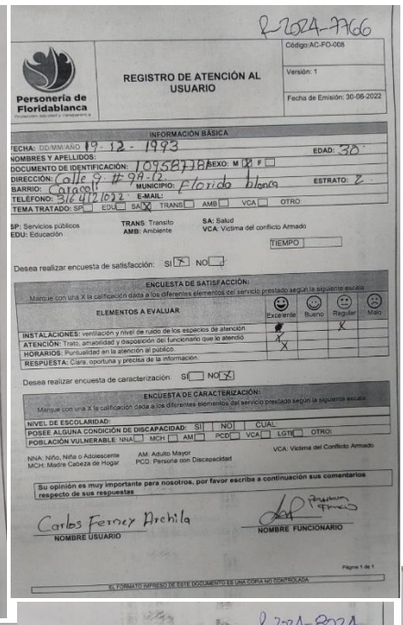
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-7966

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 19 - 12 - 1993 EDAD: 30

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1095877 SEXO: M X F

DIRECCIÓN: Calle 9 #9A-12 ESTRATO: 2

BARRIO: Cataqui MUNICIPIO: Florida blanca

TELÉFONO: 316 472 1032 E-MAIL:

TEMA TRATADO: SP EDU SA TRANS AMB VCA OTRO

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI X NO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI NO X

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD:

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI NO CUAL:

POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM PCD VCA LGTE OTRO:

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

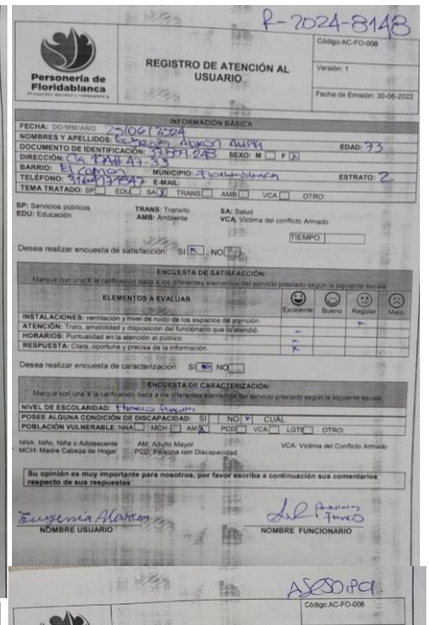
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

Carlos Ferney Prchila
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-8148

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 31/06/2024 EDAD: 93

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: SEXO: M F X

DIRECCIÓN: Cra 7 #11 A3-33 ESTRATO: 2

BARRIO: El Carmen MUNICIPIO: Floridablanca

TELÉFONO: 3164973842 E-MAIL:

TEMA TRATADO: SP EDU SA TRANS AMB VCA OTRO

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI X NO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI NO X

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Primaria Completa

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI NO X CUAL:

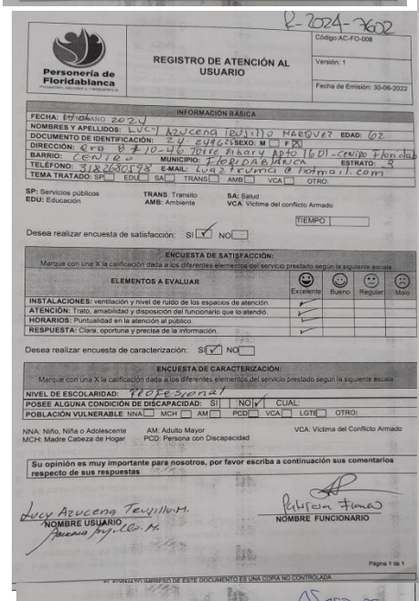
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM PCD VCA LGTE OTRO:

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

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

Eugenia Alarcon
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO



R-2024-7602

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 24/06/2024

NOMBRES Y APELLIDOS: LUCY AZUCENA TEQUILLO MARQUEZ EDAD: 62

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: Cra 8 B # 10-46 TORRE Biary APTO 1601 - CENTRO Floridablanca SEXO: M F X

BARRIO: CENTRO MUNICIPIO: FLORIDABLANCA ESTRATO: 3

TELÉFONO: 3182650178 E-MAIL: LUCYTEQUILLO@hotmail.com

TEMA TRATADO: SP EDU SA TRANS AMB VCA OTRO

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI X NO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI X NO

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD: PROFESIONAL

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI NO X CUAL:

POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM PCD VCA LGTE OTRO:

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

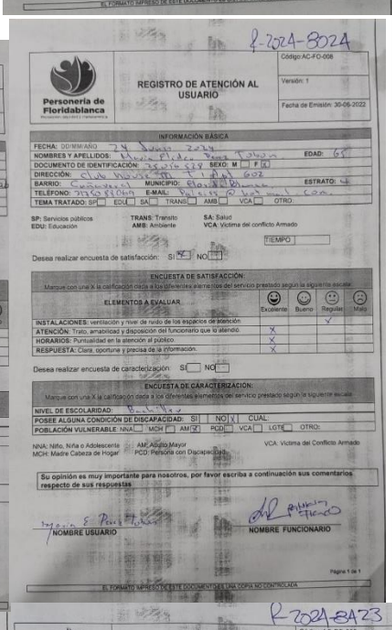
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

Lucy Azucena Tequillo M.
NOMBRE USUARIO
Abogada Mgt. Cdo. M.

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-8024

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 24 Junio 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Elena Sanz Tejeda EDAD: 67

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 35 [illegible] 639 SEXO: M F X

DIRECCIÓN: Club Nogal Mz 11 Casa 602

BARRIO: Cañaveral MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 4

TELÉFONO: 3136518049 E-MAIL: [illegible]@hotmail.com

TEMA TRATADO: SP EDU SA TRANS AMB VCA OTRO

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI X NO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI NO X

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Primaria

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI NO X CUAL:

POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM PCD X VCA LGTE OTRO:

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

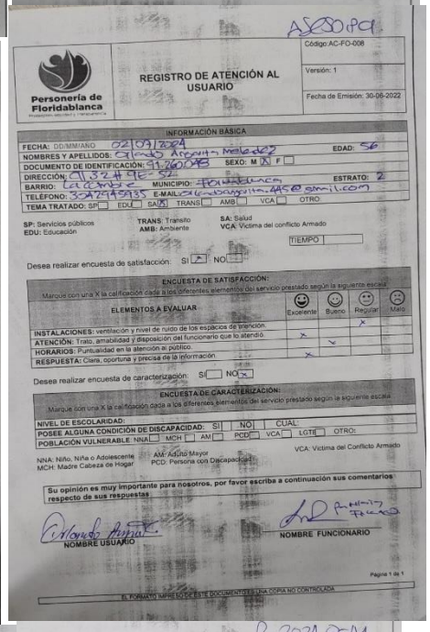
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

Ingrid E. Perez Tellez
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



ASESOR PQR

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 02/09/2024 EDAD: 56

NOMBRES Y APELLIDOS: Orlando Arguello Mateus

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: SEXO: M X F

DIRECCIÓN: Cll 32 # 9E - 52 ESTRATO: 2

BARRIO: La Cumbre MUNICIPIO: Floridablanca

TELÉFONO: 3242754235 E-MAIL: orlandoarguello2450@gmail.com

TEMA TRATADO: SP EDU SA X TRANS AMB VCA OTRO

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI X NO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI NO X

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD:

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI NO CUAL:

POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM PCD VCA LGTE OTRO:

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

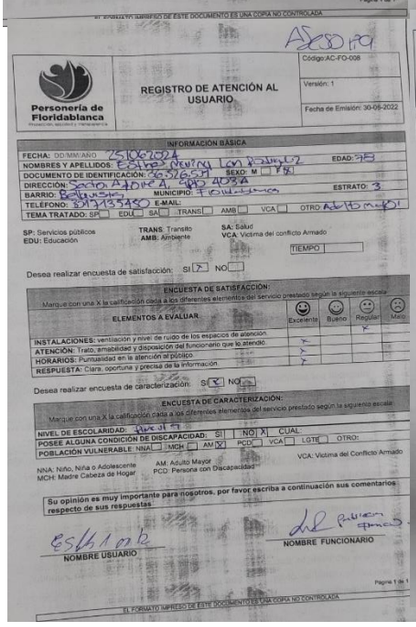
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

Orlando Arguello
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



ASESOR PQR

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 15/06/2024

NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] Leon Rodriguez EDAD: 75

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63 [illegible] 257 SEXO: M F X

DIRECCIÓN: Sector Andes Mz 4 Casa 4 Lote 4 Alpha ESTRATO: 3

BARRIO: Bellavista MUNICIPIO: Floridablanca

TELÉFONO: 3117135450 E-MAIL: Ab15mar@hotmail.com

TEMA TRATADO: SP EDU SA TRANS AMB VCA OTRO Ab15mar@hotmail.com

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI X NO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI X NO

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Bachiller

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI NO X CUAL:

POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM X PCD VCA LGTE OTRO:

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

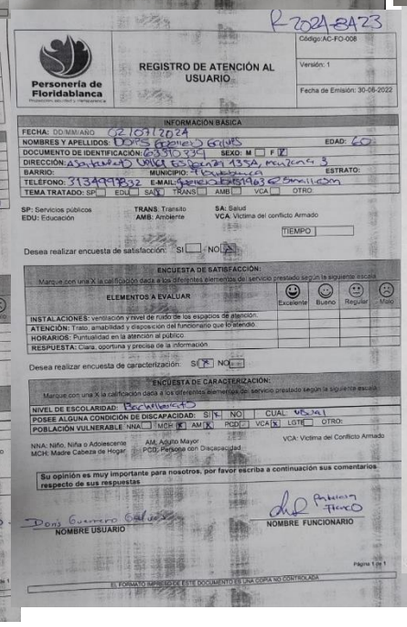
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

[illegible]
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-8423

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 02/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS [illegible] GENUS EDAD: 60

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 6 [illegible] 295 SEXO: M F X

DIRECCIÓN: Asentado Calle Esperanza 135A, manzana 3 ESTRATO:

BARRIO: MUNICIPIO: Floridablanca

TELÉFONO: 3134997832 E-MAIL: [illegible]@hotmail.com

TEMA TRATADO: SP EDU SA TRANS AMB VCA OTRO

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI NO X

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI X NO

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Secundaria

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI X NO CUAL: Hipotiroidismo

POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM X PCD VCA X LGTE OTRO:

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

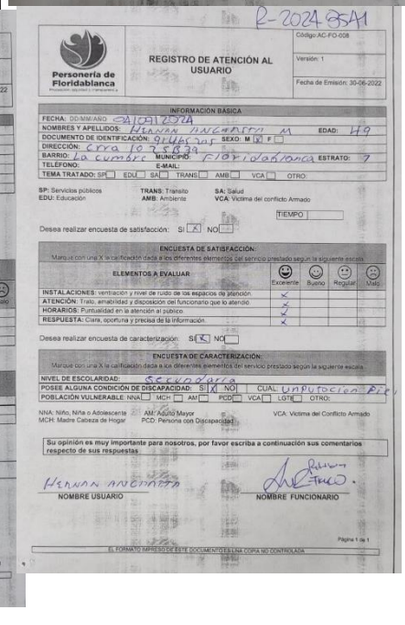
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

Dora Graciela Salazar
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-8541

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 02/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS: HERNAN VINCENTTY M EDAD: 49

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 91466 [illegible] SEXO: M X F

DIRECCIÓN: Cra 10 # 25B 39

BARRIO: La Cumbre MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 1

TELÉFONO: E-MAIL:

TEMA TRATADO: SP EDU SA TRANS AMB VCA OTRO

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

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI X NO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

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

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

Desea realizar encuesta de caracterización: SI X NO

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Secundaria

POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI X NO CUAL: Limitacion Fisica

POBLACIÓN VULNERABLE: NNA MCH AM PCD VCA LGTE OTRO:

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

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

HERNAN VINCENTTY
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



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

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 05 DE JUNIO AL 05 DE JULIO ESTA ACTIVIDAD SE LLEVO A CABO CON EL ACOMPAÑAMIENTO AL SEGUNDO PLENARIO DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE LAS VICTIMAS



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

SE REALIZARON ACCIONES CONSTITUCIONALES EN LOS RADICADOS

R-2024-5913 con el E-2024-2694, R-2024-7221con el E-2024-2760. R-2024-7188 con el E-2024-2789, R-2024-7287 con el E-2024-2798 que a su vez esta relacionado con el E-2840, R-2024-6476 con el E-2024-2803 que a su ves esta relacionado con el E-2024-2804. E-2024-2864, E-2024-2865, E-2024-2882, E-2024-2868, R-2024-5928 y R-2024-7835 con el E-2024-2958, R-2024-7210 con el E-2024-2935, R2024-7432 con el E-2024-2832, R-2024-7083 con el E-2024-2839, R-2024-7078 con el E-2024-2889, R-2024-7765 con el E-2024-2890, R-2024-6476 con el E-2024-2866, R-2024- 6476 con el E-2867, R-2024-7206 con el E-2024-2946, R-2024-7291 con el E-2024-2951, R-2024-7210 con el E-2024-2934, R-2024-7526 con el E-2024-2967, R-2024-7486 con el E-2024-2992, R-2024-7436 con el E-2024-2991, R-2024-3253 con el E-2024-3076, R-2024-7509 con el E-2024-3078, R-2024-7951 con el E-2024-3034, R-2024-7450 con el E-2024-3058, R-2024-8255 con el E-2024-3085, R-2024-7603 con el E-2024-3087,R-2024-7743 con el E-2024-3088, R-2024-8380 con el E-2024-3113, R-2024-8423 con el E-2024-3117, R-2024-7584 con el E-2024-3102, E-2024-3011

con referencia Reporte de daño en el baño común de las instalaciones de la Personería Municipal.





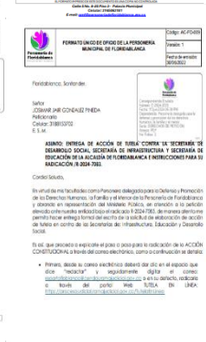




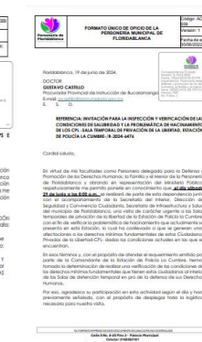






















































5. Realizar acompañamiento en las audiencias ante Juzgados y Comisaria de Familia.

SE ASISTIO COMO MINISTERIO PUBLICO A SOLICITUD DE LOS JUZGADO PENALES MUNICIPALES CON FUNCIONES MIXTAS DE FLORIDABLANCA CON EL SIGUIENTE RADICADO: R-2024-7757 POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, RADIDCADO: 2019-1462 CON HORA DE INICIO: 2:16 PM HORA DE FINALIZACIÓN: 2:45PM MINISTERIO PÚBLICO: YULY PATRICIA FRANCO RUEDA

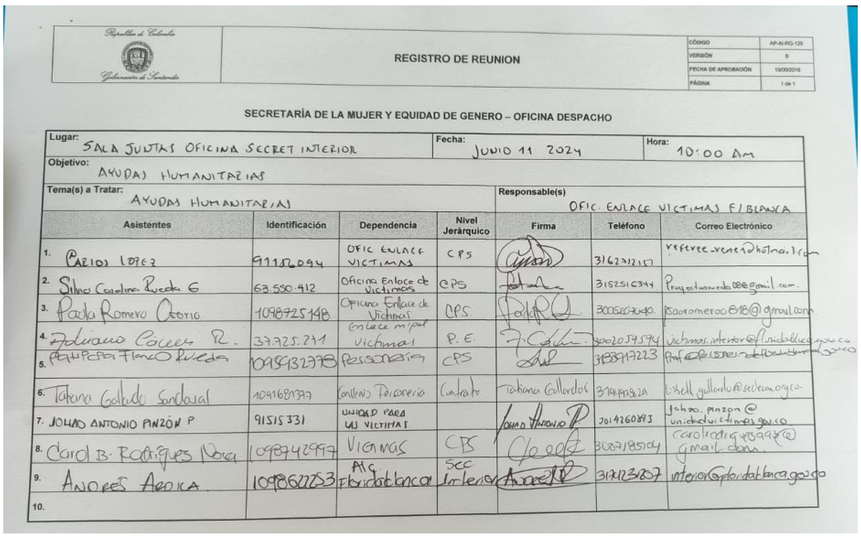


SE ASISTIO COMO MINISTERIO PUBLICO A SOLICITUD DE LOS JUZGADO PENALES MUNICIPALES CON FUNCIONES MIXTAS DE FLORIDABLANCA CON EL SIGUIENTE RADICADO: R-2024-8243 POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, RADIDCADO: 2021-50539 CON HORA DE INICIO: 2:51 PM HORA DE FINALIZACIÓN: 4:47 PM MINISTERIO PÚBLICO: YULY PATRICIA FRANCO RUEDA



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

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 05 DE JUNIO AL 05 DE JULIO ESTA ACTIVIDAD SE LLEVO A CABO CON LA REUNION QUE SE REALIZO EN LA SECRETARÍA DE LA MUJER EL DIA 11 DE JUNIO DEL 2024



REGISTRO DE REUNION

SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO – OFICINA DESPACHO

Lugar: SALA JUNTAS OFICINA SECRET INTERIOR | Fecha: JUNIO 11 2024 | Hora: 10:00 AM

Objetivo: AYUDAS HUMANITARIAS

Tema(s) a Tratar: AYUDAS HUMANITARIAS | Responsable(s): OFIC ENLACE VICTIMAS F/BLANCA

Asistentes	Identificación	Dependencia	Nivel Jerárquico	Firma	Teléfono	Correo Electrónico
1. (illegible)	9711576094	OFIC ENLACE VICTIMAS	CPS		3162712157	
2. Silvia Carolina Rueda G	63.550.412	Oficina Enlace de Victimas	CPS		3152516344	
3. Paola Romero Ocoro	1098725148	Oficina Enlace de Victimas	CPS		3005202400	
4. Adriana Correa R.	37725.211	Enlace mipar victimas	P.E		3002595774	
5. (illegible)	1045132798	Recepcionista	CPS		3135317223	
6. Tatiana Gallardo Sandoval	1049687377	Contrato Prestación	Contrato		3144995320	
7. JOHAO ANTONIO PINZON P	91515331	UNIDAD PARA LAS VICTIMAS			3014260893	
8. Carol B. Rodriguez Nova	1098429917	VICTIMAS	CPS		3107985104	
9. ANDRES ARDILA	1098627253	AIG Fiscalia Cuarta	SEC Interior		3143123207	
10.						

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

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 05 DE JUNIO AL 05 DE JULIO ESTA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA.

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

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 05 DE JUNIO AL 05 DE JULIO ESTA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA.

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

SE TRAMITARON LOS SIGUIENTES OFICIOS: R-2024-5913 con el E-2024-2694, R-2024-7221con el E-2024-2760. R-2024-7188 con el E-2024-2789, R-2024-7287 con el E-2024-2798 que a su vez está relacionado con el E-2840, R-2024-6476 con el E-2024-2803 que a su vez está relacionado con el E-2024-2804. E-

2024-2864, E-2024-2865, E-2024-2882, E-2024-2868, R-2024-5928 y R-2024-7835 con el E-2024-2958, R-2024-7210 con el E-2024-2935, R2024-7432 con el E-2024-2832, R-2024-7083 con el E-2024-2839, R-2024-7078 con el E-2024-2889, R-2024-7765 con el E-2024-2890, R-2024-6476 con el E-2024-2866, R-2024- 6476 con el E-2867, R-2024-7206 con el E-2024-2946, R-2024-7291 con el E-2024-2951, R-2024-7210 con el E-2024-2934, R-2024-7526 con el E-2024-2967, R-2024-7486 con el E-2024-2992, R-2024-7436 con el E-2024-2991, R-2024-3253 con el E-2024-3076, R-2024-7509 con el E-2024-3078, R-2024-7951 con el E-2024-3034, R-2024-7450 con el E-2024-3058, R-2024-8255 con el E-2024-3085, R-2024-7603 con el E-2024-3087,R-2024-7743 con el E-2024-3088, R-2024-8380 con el E-2024-3113, R-2024-8423 con el E-2024-3117, R-2024-7584 con el E-2024-3102, E-2024-3011(de los cuales se encuentra la evidencia en siged)

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

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 05 DE JUNIO AL 05 DE JULIO ESTA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA.

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

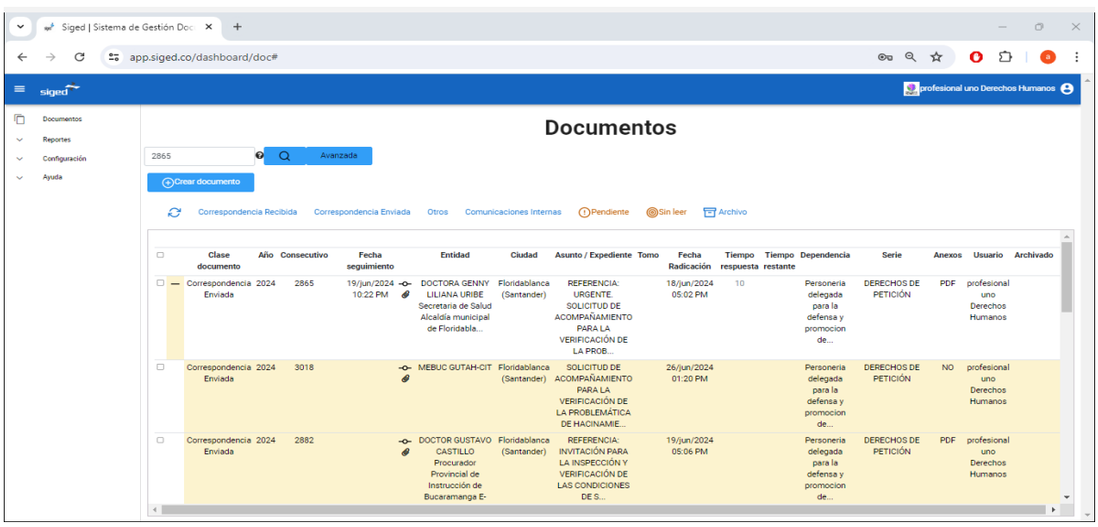
EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 05 DE JUNIO AL 05 DE JULIO ESTA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA.

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

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

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

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



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

SE EVIDENCIA APOYO EN LA HERRAMIENTA DIGITAL INSTAGRAM.

