ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA DINAMARCA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2024

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRAJALES

CÓDIGO ÚNICO CORRELATIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cedula de Extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO * Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Profesional = PC; Ninguno = NIN; Preescolar = PRE	TELEFONO	DIRECCION Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGN; Transversal = TRV; Casa = CS; Lote = LT; El Porvenir = LP; Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION								POBLACION ATENDIDA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
										URBANO	RURAL	ESTRATO 1 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	MADRE COMUNITARIA	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	CENSO	POBLACION EXTRANJERA	PRIVADO LIBERTAD	DIVERSA	AFRODESCENDIENTE	RAIZ		
21	SILVANA		JIMENEZ		CC	31814162	70	B	3227215180	CRA		X	X			X		X												
22	ROBERTO	ANTONIO	LÓPEZ	OLTRAN	CC	70818015	77	B	3107842555	MZ		X	X			X		X												
23	ROSALBA		LUNA	DE LOAIZA	CC	41052332	76	P	3103140108	CRA		X	X			X	X													
24	[illegible]	YOSVANDO	MARTINEZ	ORTIZCO	CC	1193855631	45	P	3184455068	CLL		X	X			X		X				X								

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA DINAMARCA

CONVOCA: _____

FECHA (DD-MM-AAAA): 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2023

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de Extranjería = CE; Pasaporte expedido por Migración Colombia = PC; Permiso especial de permanencia = PEP; Permiso por Protección Temporal = PPT)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnólogo = TG; Universidad = UNIV; Posgrado = PG)	TELEFONO	DIRECCION (Casa = CA; Carrera = CRA; Diagonal = DIGA; Calle = CL; Transversal = TV; Manzana = MZ; Vereda = VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION								POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
										URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	RESIDENTE/DESPLAZADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESPLAZADO	DOBLE	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS DE LIBERTAD	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
25	ALBA CAR		VEGA	MEDINA	CC	1106665[illegible]	73	P	3226206612	CRA		X	X			X		X												Anibal Medina
26	LEONARDO		VELEZ S	FLORES	CC	5.214.167	74	P	3162731148	M2		X	X			X		X		X										
27	CARMEN L		MENESES	ROBLES	CC	21111784	73	P	3209075931	CLL		X	X			X	X													Carmen Meneses
28	OLIVA		VEGA	TRIANA	CC	46.525.450	74	N/A	3209539874	CLL		X	X			X	X													

ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____ FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2024

LUGAR: CENTRO VIDA DINAMARCA HORA INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 4:00 pm

CONVOCA: _____ RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO.* Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO.** Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnólogo = TE; Profesional = PRO; Postgrado = POS	TELÉFONO	DIRECCIÓN Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGN; Transversal = TRV; Casa = CS; Finca = FC; Manzana = MZ; Vereda = VDA	ÁREA		ESTRATO			ASEGURADO		GÉNERO		TIPO DE POBLACIÓN								POBLACIÓN ÉTNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 1 Y 2	ESTRATO 3 Y 4	ESTRATO 5 Y 6	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	CABEZA DE HOGAR	VÍCTIMA	DESMOVILIZADO	CABILDO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS DE LIBERTAD	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
29	OCTAVIANO		NOVOA	ROMERO	CC	3120612	71	P	3152936540	CLL		X	X				X		X												Octaviano Novoa
32	MARIA	DEL CARMEN	PARDO	GONZALEZ	CC	26556151	67	P	3134120498	MZ		X	X				X	X														maria Pardo
31	GUILLERMO		PERDOMO	TOVAR	CC	12125215	68	B	3233774761	LT		X	X				X		X													
92	MIRIAN		QUINTERO	SANABRIA	CE	52480964	63	P	3219337648	CRA		X	X				X	X			X											Mirian Quintero

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA DINAMARCA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2024

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACIÓN: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS

CÓDIGO (UNIDO CONSECUTIVO)	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = 0; Bachillerato = 3; Técnico = 4; Tecnólogo = 5; Profesional = PROF; Posgrado = POS)	TELEFONO	DIRECCIÓN (Casa = CA; Cabeza = CF; Esquina = ESQ; Finca/Vereda = FINC; Oficina = OF; Lote = LT; Manzana = MZ; Manzana = MZA)	ÁREA		ESTRATO			VALIDO		DESPLAZADO	TIPO DE POBLACIÓN								POBLACIÓN ÉTNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	PERTENECIENTE A ORGANIZACIÓN	DISCAPACITADO	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OTROS	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS DE LIBERTAD	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
33	AMANDA		RODRIGUEZ	ARDILA	CC	40755172	52	P	3153951301	CRA		X	X				X	X		X											
34	LUIS	CARLOS	RODRIGUEZ	DUSSAN	CC	79501767	77	P	3208444321 3231857456	LT		X	X				X		X												
35	MARIA	FANNY	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	CC	20016727	66	P	3107998355	MZ		X	X				X	X													
36	SAMUEL		RODRIGUEZ	MORENO	CC	4781881	80	P	3114334428	CRA		X	X				X		X												

ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA DINAMARCA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2024

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS

CODIGO Distrito Con/SECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * Cedula de ciudadanía = CC Tarjeta de identidad = TI Registro Civil = RC Cedula de extranjería = CE Permiso especial de permanencia = PE	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** Primaria = P Bachillerato = B Técnico = T Tecnologo = TC Profesional = PRO Ninguno = NO	TELEFONO	DIRECCION Calle = CL Carrera = CRA Diagonal = DGN Transversal = TRN Casa = CS Lote = LT Apartamento = APTO Manzana = MZ Vereda = VDA	AREA		ESTRATO			GRUPO		GENERO		TIPO DE POBLACION								POBLACIÓN ÉTNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO 4	CONSTRUCTIVO	SISBENIZADO	FEMENINO	MASCULINO	DESPLAZADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PERSONAS LIBERTADAS	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
37	BEATRIZ		RODRIGUEZ	ROMERO	CC	26572252	62	P	3133231037	CRA		X	X				X	X									X				
38	ADRIANA		ROJAS	REY	CC	40[illegible]76	35	B	3[illegible]8	MZ		X	X				X		X												Adriana Rojas
39	FERNANDO	CESAR	ROJAS	REY	CC	3072420		P	3134122498	MZ		X	X				X		X												Fernando Rojas
40	LUIS	ALFREDO	[illegible]		CC	[illegible]	62	P	3[illegible]	CL		X	X				X		X									X			Luis Alfredo [illegible]

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA DINAMARCA

CONVOCA: _____

FECHA: (DD-MM-AAAA): 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2024

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cedula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnólogo = TG; Profesional = PRO; Posgrado = POS; Ninguno = N)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGN; Transversal = TRV; Calle 1 = C1; Calle 2 = C2; Manzana = MZ; Vereda = VDA;	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION								POBLACION VICTIMA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESPLAZADO	CASCO	POBLACION EXTRANJERA	PRIVADO LIBERTAD	INOCENCIA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
41	ANA	ESTELA	SALCEDO		CC	40275711	34	B	3209807320	CLL		X	X				X	X														
42	SOLEDAD		SANTOQUI	DE CAMARGO	CC	21230394	75	P	3053753488	CLL		A	A				X	X														
43	OSCAR		SEQUEDA	BORTOLARREO	CC	19466826	59	P	3164033054	MZ		X	X				X	M										X				
44	ISRAEL		TORRADO	PARRA	CC	8168314	78	B	3154893478	V3		X	X				X	X										X				

Página 1 de 42

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: _____

LUGAR: CENTRO VIDA DINAMARCA

CONVOCA: _____

FECHA (DD-MM-AAAA): 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2024

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINALIZACIÓN: 4:00 pm

RESPONSABLE: MARY LUZ GRANADOS

CODIGO UNICO CORRELATIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cedula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cedula Extranjeria = CE; Pasaporte = PP; Salvoconducto = SC; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnologo = TEC; Universitario = UNIV; Ninguno = N; Especialización = ESP; Maestria = MS; Doctorado = DOC)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DIAG; Transversal = TRV; Manzana = MZ; Casa = CS; Lote = LT; Finca = FC; Vereda = VDA)	AREA		CONTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACION ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANA	RURAL	ESTRATO 1 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO 4	CONTRIBUTIVO	AUSENTE	FEMENINO	MASCULINO	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESPLAZADO	GITANO	POBLACION EXTRANJERA	PRIVADOS DE LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
45	LEONOR		TORRES	SALCEDO	CC	21173361	80	NA	3151402949	MZ6		X	X				X	X														
46	MARIO		TORRES		CC	4439603	89	P	3152872478	CLL		X	X				X		X		X											
47	YEPES	GUTIERREZ	MARIA DEL CARMEN		CC	35280007	60	P	3122457365	CRA		X	X				X	X														

Calle Principal Cra 14 No 25-32 Barrio Comercio Línea PBX 3208170827 Línea Nacional 018000113725 Correo Electrónico contactenos@acacias.gov.co Código Postal 507001 Página Web www.acacias.gov.co

PROCESO GESTION SOCIAL, EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE

SGAD

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

GSEC – F – 21 V10

18/04/2024

Federación Orinoquense de ONGS

NIT. 900370810-0

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-310-2024
"ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSE Y LOS CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META"

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA MAYO 2024

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
1	ARIAS ROJAS BERNARDO	3.037.341	84	BARRIO JARDÍN CASA 3	3017228684
2	AROCA CORDOZO ANA ZULLY	26.476.958	62	CLL 3 # 5-10	3203196381
3	BARREIRO HURTADO ROSALBA	31.188.203	69	CALL 2A 8 MZ D C 14	3118910255
4	BARRIOS JOSE ADENES	3.253.529	64	MANZANA WW LOTE 5	3142106623
5	BONILLA JOSE TELMO	5.956.768	70	BARRIO LUCIANA CLL2D #8-58	3206151709
6	CASTAÑEDA ESTHER JULIA	25.026.314	74	CLL 7 # 24- 2 BARRIO CEIBA	3204272776
7	CASTIBLANCO RODRIGUEZ CUSTODIO	4.096.011	70	BARRIO LUCIANA MANZ A CASA 3	3124138242
8	CORTES CESAR	7.818.090	69	BARRIO CENTRO CLL 5 #6 -31	3224378731
9	DURAN JESUS ANTONIO	12.085.049	75	BARRIO CENTRO CRA 4 # 4- 32	3115547231
10	FERNANDEZ LOPEZ TEODORA	21.131.438	79	MZP CASA 2 NUEVO AMACENER	3213206188
11	GACHANCIPA TRIANA NELLY	21.228.752	70	BARRIO VILLA DEL SOL CASA # 26	3165604108
12	GAMARRA JIMENEZ NELLY MARIA	39.065.756	67	BARRIO LUCIANA CLL-05	3227654812
13	GAMBOA BOCANEGRA LIGIA	21.200.958	66	BARRIO VILLA DEL SOL FRENTE CANCHA DE FUTBOL	3112454467
14	GAONA CHIPATECUA MARIA TERESA	20473927	85	CLL 18 # 4- 17 BARRIO JARDÍN	3214936226
15	GIL DE LONDOÑO ANA MARIA	40.355.059	70	BARRIO BELLO HORIZONTE MANZ E CASA 16	3219138940
16	GIRALDO MARTA CECILIA	42.060.475	61	MANZANA 13.C #2 B LUCIANA	3153331372

Federación Orinoquense de ONGS

Nit. 900370810-0

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-310-2024
"ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSE Y LOS CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META"

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA MAYO 2024

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
17	GIRALDO VASQUEZ JESÚS	3.293.788	78	BARRIO VILLA DEL SOL(FRENTE A LA CANCHA DE FUTBOL	3153494468
18	GOLU SERAFINA	41.105.006	75	BARRIO LUCIANA MANZ D LOTE 14	3167966581
19	GONZALEZ MARIA ISABEL	21.172.858	77	CENTRO CALLE 6 #5 -96	3203586647
20	GUTIERREZ SANCHEZ JOSE MANUEL	4.076.131	76	CENTRO CRA 3 CON CLL 1 Y2	3132383240
21	JIMENEZ SILDANA	31.011.193	70	CENTRO CRA 3 CON CLL 1 Y2	3227215188
22	LOPEZ BELTRAN ROBERTO ANTONIO	3.291.913	77	NUEVO AMANECER MZ-C LOTE 1	3107842355
23	LUNA DE LOAIZA ROSALBA	41.632.332	70	BARRIO CENTRO CRA 7	3183446188
24	MARTINEZ OROZCO JOSE EDUCARDO	18.386.537	61	C 1 A #9-31 BARRIO VILLA LUCIANA	3182463066
25	MEDINA MEDINA ALMICAR	1.036.853	73	BARRIO CENTRO CRA 7	3228206912
26	MENESES ROBLES BERNABE	3.271.107	74	BARRIO VILLA DEL SOL MAZ CASA # 14	3152901149
27	MENESES ROBLES CARMEN	21.171.784	79	BARRIO CENTRO	3208972631
28	MOYA TRIANA OLIVA	40.535.050	74	CALLE 4 CS 2-3 CENTRO	3209058924
29	NOVOA OCTAVIANO	4,129.612	71	C 5 5-50 VILLA DEL SOL	3152945540
30	PARDO GONZALES MARIA FATIMA	20.659.567	62	MZ F CS 6 VILLA FLORES	3134122498
31	PERDOMO TOVAR GUILLERMO	12.125.218	60	LT 4 CS 1 B SANTA BARBARA	3233074761
32	QUINTERO SANABRIA MIRYAM	40.415.954	63	CRA1 CALLE 5 BARRIO CENTRO	3143895107
33	RODRIGUEZ ARDILA AMANDA	40.755.172	72	BARRIO CENTRO CRA 3 # O1 - 03	3153921301

Federación Orinoquense de ONGS

NIT. 900370810-0

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-310-2024
"ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSE Y LOS CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META"

DIRECTORIO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA DINAMARCA MAYO 2024

	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
34	RODRIGUEZ DUSSAN LUIS CARLOS	17.290.197	72	BARRIO CENTRO CLL 6 # 5 71	3208449321/ 3224567566
35	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARIA FANNY	28.898.727	68	MANZANA C LOTE 1 BARRIO NUEVO AMANECER	3107862355
36	RODRIGUEZ ROMERO MANUEL	478.180	81	BARRIO CENTRO CRA 5 # 22	3174754620
37	RODRIGUEZ YONDER BEATRIZ	26.572.252	62	BARRIO CENTRO CRA 5 # 22	3123233637
38	ROJAS REY FERNANDO CESAR	3.272.426	66	MZ F CS 6 VILLA FLORES	3134122498
39	ROJAS REY ARGEMIRO	484	84	MZ H LOTE 2 DINAMARCA	3145675278
40	ROSALES LUIS ALIPIO	7.792.131	82	BARRIO LA SEIVA CLL2 T #84	3213342443
41	SALGADO ANA BETULIA	40.275.714	74	BARRIO NUEVO AMANECER LOTE F 1	3209807306
42	SEGURA PORTOCARRERO OSCAR	16.468.936	69	BARRION BELLO HORIZONTE MAZ C CASA 16	3158093054
43	SASTOQUE DE CUADRADO SOLEDAD	21.233.194	75	BARRIO CENTRO CLL 6 # 6-31	3203753486
44	TENORIO PARRA ISRAEL	6.388.711	73	MZ C CASA 03 BARRIO BELLO HORIZONTE	3158599426
45	TORRES SALGADO LEONOR	21.173.341	80	MZ E CASA 20 BELLO HORIZONTE	3115480949
46	TORRES RAMIRO	4.939.503	82	BARRIO CENTRO CLL 5	3182872478
47	YEPES GUTIERREZ MARIA DEL CARMEN	35.230.007	60	CENTRO DINAMARCA CR 4 #6 - 43	3102457395

FIRMA DEL RESPONSABLE. DIRECTOR CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA. MARY LUZ GRANADOS

ANEXO 45.

OBLIGACIÓN ESPECIFICA

No. 36

CARTAS DE RENUNCIA, TERMINACIÓN DE CONTRATOS Y PAZ Y SALVOS DE PERSONAL

CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

PAZ Y SALVO

DIRECTORA

CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Isabel Mendieta Garavito

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

EL SUSCRITO CONTRATISTA (PROFESIONAL)

CERTIFICA:

Que en el Municipio de Acacias (Meta) a los treinta (30) días del mes de abril del año 2024, que por mutuo acuerdo se da por terminado el contrato de prestación de servicios profesionales celebrado entre la Federación Orinoquense de Ongs Esplendor y Vida, con Nit. 900.370.810 - 0, y ISABEL MENDIETA GARAVITO, identificada con la cédula de ciudadanía número 40.433.475 de Acacias (Meta).

Yo ISABEL MENDIETA GARAVITO, identificada con la cédula de ciudadanía número 40.433.475 de Acacias (Meta), se presento los pagos de la seguridad social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales), del mes de abril, treinta (30) días como consta en la planilla de pago. Además, dejo expresa constancia que, al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, lo cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo, en virtud de lo cual renuncio al examen médico de retiro.

Acepto que la Entidad Federación Orinoquense de Ongs Esplendor y Vida pago todo honorarios de acuerdo al contrato de prestación de servicios profesionales y me comprometo a no iniciar ninguna reclamación judicial o administrativa contra la Empresa ni contra su Representante Legal Señora Luz Dary Ruiz de Romero. Por lo tanto, los Declaro a Paz y Salvo por todo concepto conmigo.

ISABEL MENDIETA GARAVITO
C.C. 40.433.475 de Acacias (Meta)
CELULAR: 313 397 63 09
CORREO: Isabel.mendieta82@gmail.com

CARTA DE RENUNCIA Y PAZ Y SALVO PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA

CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Anita Rey Escobar

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

Acacias, 10 de mayo del 2024.

Cordial saludo.

SEÑORES.

LUZ DARY RUIZ DE ROMERO

R.L. FEDERACION FEDEORO ORG.

SOLICITUD: RENUNCIA VOLUNTARIA.

Por medio de la presente Yo **ANITA REY ESCOBAR, IDENTIFICADA CON LA CEDULA N°1.122.138.386** de Acacias, me permito dirigirme a ustedes con la finalidad de comunicarles de mi renuncia voluntaria al cargo de **PSICÓLOGA DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA** a partir del **día martes07 de mayo del 2024**. De igual forma les comunico que hare la entrega del informe del mes de mayo, con su respectiva relación a fin de realizar empalme con la nueva profesional.

Agradezco la atención prestada.

TP 181897

Feliz tarde.

ANITA REY ESCOBAR

C.C.1.122.138.386

3143469794

Anita.rey.escobar1@gmail.com

Recibí
10-V-2024

EL SUSCRITO CONTRATISTA ANITA REY ESCOBAR

CERTIFICA:

Que en el Municipio de Acacias (Meta) a los diez (10) días del mes de mayo del año 2024, que por mutuo acuerdo se da por terminado el contrato de prestación de servicios profesionales celebrado entre la Federación Orinoquense de Ongs Esplendor y Vida, con Nit. 900.370.810 - 0, y ANITA REY ESCOBAR, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.122.138.386 de Acacias (Meta).

Yo ANITA REY ESCOBAR, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.122.138.386 de Acacias (Meta), como Contratista realice los pagos de la seguridad social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales), del mes de abril como consta en las planillas de pago. Además, dejo expresa constancia que, al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, lo cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo, en virtud de lo cual renuncio al examen médico de retiro.

Acepto que la Entidad Federación Orinoquense de Ongs Esplendor y Vida pago todo honorarios de acuerdo con el contrato de prestación de servicios profesionales y me comprometo a no iniciar ninguna reclamación judicial o administrativa contra la Empresa ni contra su Representante Legal Señora Luz Dary Ruiz de Romero. Por lo tanto, los Declaro a Paz y Salvo por todo concepto conmigo.

ANITA REY ESCOBAR
C.C. 1.122.138.386 de Acacias (Meta)
CELULAR: 314 346 97 94
CORREO: Anita.rey.escobar1@gmail.com

CARTA DE RENUNCIA Y PAZ Y SALVO AUXILIAR DE COCINA

CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

Luz Dary Betancourt García

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

Acacias (Meta), 6 de Mayo de 2024

Señores:
FEDERACION DE ONG DE LA ORINOQUIA
CIUDAD

Asunto: RENUNCIA

Respetados señores reciban un cordial saludo; yo LUZ DARY BETANCOURT GARCIA, identificada con c.c 40.395.569 de villavicencio (Meta), por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de presentar mi carta de renuncia a partir del dia 7 de mayo de 2024, al cargo que vengo desempeñando como AUXILIAR DE COCINA en esta empresa.
Lo anterior por motivos personales.
Agradezco su colaboración durante el tiempo que estuve laborando en esta empresa.

Cordialmente,

Luz Dary Betancourt 40395564 V/C:O
LUZ DARY BETANCOURT GARCIA
C.C No 40.395.569 de Villavicencio (meta)

Recibido
Federación de ONG
Fecha
Mayo - 06 - 2024

EL SUSCRITO TRABAJADOR

CERTIFICA:

Que en el Municipio de Acacias (Meta) a los siete (07) días del mes de mayo del año 2024, se da por terminado el contrato de trabajo celebrado entre la Federación Orinoquense de Ongs Esplendor y Vida, con Nit. 900.370.810 - 0, y LUZ DARY BETANCOURT GARCIA, identificada con la cédula de ciudadanía número 40.395.569 de Acacias (Meta). Presente carta de renuncia irrevocable con fecha 7 de mayo del año en curso

Que la Federación Orinoquense de Ongs Esplendor y Vida, con Nit. 900.370.810 - 0, por terminación del contrato unilateralmente (Trabajador) ha procedido a la liquidación del contrato de trabajo que existía entre las partes y habiendo encontrado correcta la liquidación, declaro que la Federación Orinoquense de Ongs Esplendor y Vida, queda a paz y salvo conmigo por todo concepto salarial como son: sueldos, horas extras, recargos nocturnos, dominicales, festivos, cesantías, intereses de cesantías, prima de servicios, vacaciones y dotación.

También en el pago de la seguridad social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales), aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena e I.C.B.F.) y toda clase prestacional que me concede la Ley. Además, dejo expresa constancia que, al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, lo cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo, en virtud de lo cual renuncio al examen médico de retiro.

Acepto que, con esta Liquidación de Prestaciones Sociales, la Entidad Federación Orinoquense de Ongs Esplendor y Vida paga todo factor salarial, prestacional y me comprometo a no iniciar ninguna reclamación judicial o administrativa contra la Empresa ni contra su Representante Legal Señora Luz Dary Ruiz de Romero. Por lo tanto, los Declaro a Paz y Salvo por todo concepto conmigo.

Luz Dary Betancourt 40395569

LUZ DARY BETANCOURT GARCIA
C.C. 40.395.569 de Acacias (Meta)
CELULAR: 321 3 85 33 68
CORREO: garcialuzdary1972@hotmail.com

FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA
NIT. 900.370.810 - 0

LIQUIDACIÓN CONTRATO DE TRABAJO

MODALIDAD DE CONTRATO:	CONTRATO A TERMINO FIJO
PERIODO DE LIQUIDACIÓN:	1 DE ABRIL AL 7 DE MAYO DE 2024
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	LUZ DARY BETANCOURT GARCIA
MOTIVO LIQUIDACIÓN CONTRATO	TERMINACIÓN DEL CONTRATO LABORAL POR PARTE DEL TRABAJADOR.

BASE PARA LIQUIDAR PRESTACIONES SOCIALES		
DÍAS LIQUIDACION:		37
SUELDO MENSUAL	$ 1.300.000	
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 162.000	
SALARIO PROMEDIO DE LIQUIDACION		1.126.072

CESANTIAS =	$\frac{1.126.072 * 37}{360}$	=	115.735
INTERESES SOBRE CESANTIAS =	(115.735 * 37 * 0.12) /360	=	1.427
PRIMA DE SERVICIOS =	$\frac{1.126.072 * 37}{360}$	=	115.735
VACACIONES =	$\frac{1.126.072/2 * 37}{360}$	=	57.868
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES:			290.765

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 900.370.810 - 0

Luz Dary Betancourt
FIRMA DEL TRABAJADOR 40395569
C.C. 40.395.469 DE ACACIAS V/o

3623

ANEXO 46.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ, CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com