Plan de Desarrollo:	MERECEMOS AVANZAR 2024-2027	**No Informe:**	06
Eje:	DESARROLLO SOCIAL	**Fecha acta de inicio:**	12 DE ABRIL DE 2024
Sector:	INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN	**Nombre Contratista:**	ASOCIACION PARA DISCAPACITADOS VISION NORTE
Programa:	INCLUSIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD	**Cédula:**	NIT 815.004.595-5
Subprograma:	ASISTENCIA A LA PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y SUS FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA	**Dependencia en la cual realiza las actividades:**	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
No. de Contrato:	SBSDC-2200-1100-2024	**Ejecución del Periodo:**	DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE DE 2024
Objeto Contrato:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RED DE APOYO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LA ATENCIÓN INTERDISCIPLINARIA PARA CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LA ZONA URBANA Y RURAL DE LA SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA	**Porcentaje (%) de avance en el cumplimiento del contrato inicial:**	100%
		Porcentaje (%) de avance en el cumplimiento de la adición del contrato:	N/A
Duración del contrato inicial:	6 MESES	**Valor del Contrato inicial:**	$20.000.000
Duración de la adición:	N/A	**Valor de la adición**	N/A
Duración Total del contrato:	6 MESES	**Valor Total del Contrato:**	$20.000.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	EVIDENCIAS
1. Realizar mensualmente un encuentro lúdico recreativo con enfoque Psicosocial con la participación de hasta 100 cuidadores de Personas con Discapacidad en las cuales se fomente el cuidado al cuidador.	Se realiza encuentro lúdico recreativo de cuidadores el día 11 de octubre en la Finca "El Edén" se llevaron a cabo actividades lúdicas y recreativas que se podían realizar en este espacio. Al mismo tiempo se realiza una exaltación a la alcaldesa Municipal Karol Martínez Silva por su designación como consejera Nacional de Discapacidad y se comparte refrigerio con las cuidadoras.	- Evidencia fotográfica - Acta
2. Implementar un taller ocupacional semanal para cuidadores de Personas con Discapacidad con enfoque productivo incluyendo todos los materiales.	El 24 de septiembre se inicia el taller ocupacional de panadería para las cuidadoras en el SENA al cual asisten 25 personas en los horarios de los días martes de 1:30 p.m. a 5:00 p.m. hasta la primera semana de noviembre del 2024 Se lleva visita al Molino Santa Martha la cual apoya esta actividad y al mismo tiempo se vincula con procesos de inclusión	- Registro fotográfico - Acta - Listados de asistencia
3. Garantizar hasta 30 transportes para Personas con Discapacidad que deban desplazarse de la zona Rural a Urbana o intermunicipal de manera para acceder a servicios de salud y que la EPS no haya autorizado los mismos	Durante este periodo de ejecución se brindaron dos auxilios de transporte a dos personas con discapacidad visual	- Formatos de entrega del auxilio
4. Realizar mínimo 5 articulaciones con la empresa privada para gestionar beneficios en Pro de los cuidadores de Personas con Discapacidad	Para este periodo ya se ha cumplido con la meta de 5 articulaciones con empresas.	Para esta actividad no se aporta evidencia ya que los informes anteriores dan cuenta del debido cumplimiento de la meta

Asociación para Discapacitados Visión Norte

NIT 815.004.595-5

NÚMERO DEL CONTRATO: SBSDC-2200-1100-2024
INFORME No. 6 (EVIDENCIA 6 ACTIVIDAD 1)
EJECUCIÓN DEL PERIODO: DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE DE 2024
TEMA DE LA ACTIVIDAD: Realizar mensualmente un encuentro lúdico recreativo con enfoque Psicosocial con la participación de hasta 100 cuidadores de Personas con Discapacidad en las cuales se fomente el cuidado al cuidador.

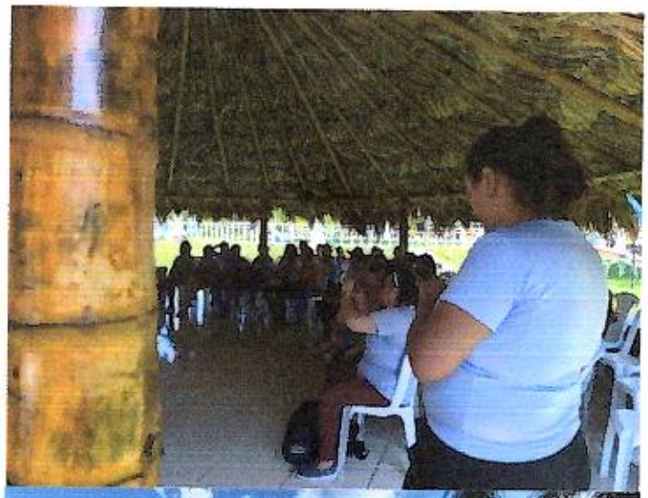
















Encuentro de cuidadores en la Finca "EL EDEN"

ACTA

TEMA: ENCUENTRO RED CUIDADORAS
Fecha: 11-10-2024
Lugar: FINCA EL EDEN
Hora: 2 PM

Asistentes:

Orden del Día:

1. Tema. ASISTENCIA ENCUENTRO RED CUIDADORAS
2. Compromisos y Acuerdos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. **Temas**

SE REALIZA ENCUENTRO RED DE CUIDADORES EN LA FINCA EL EDEN, AL CUAL ASISTEN 30 PERSONAS, PREVIA INSCRIPCIÓN.

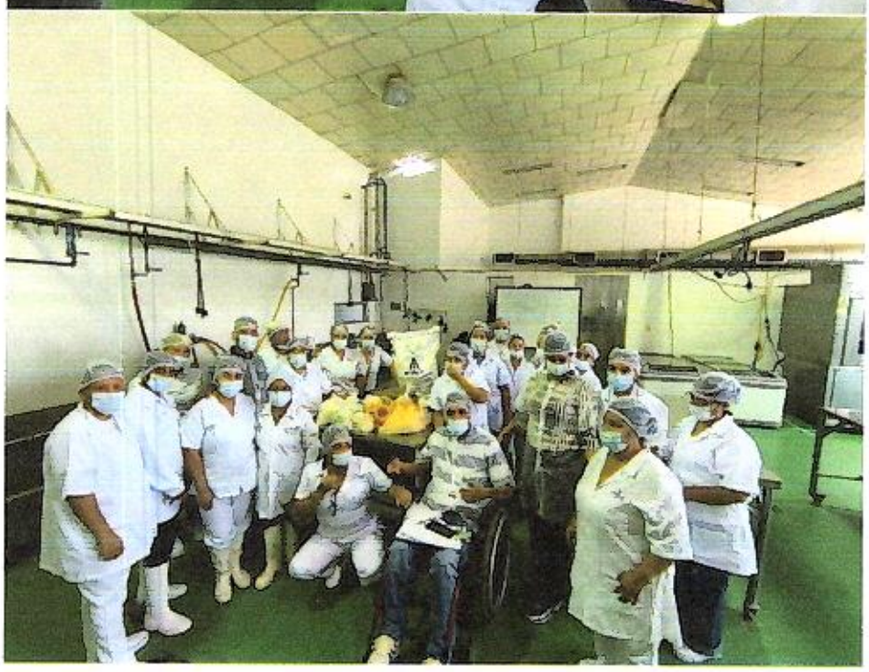
Compromiso	Responsable	Fecha

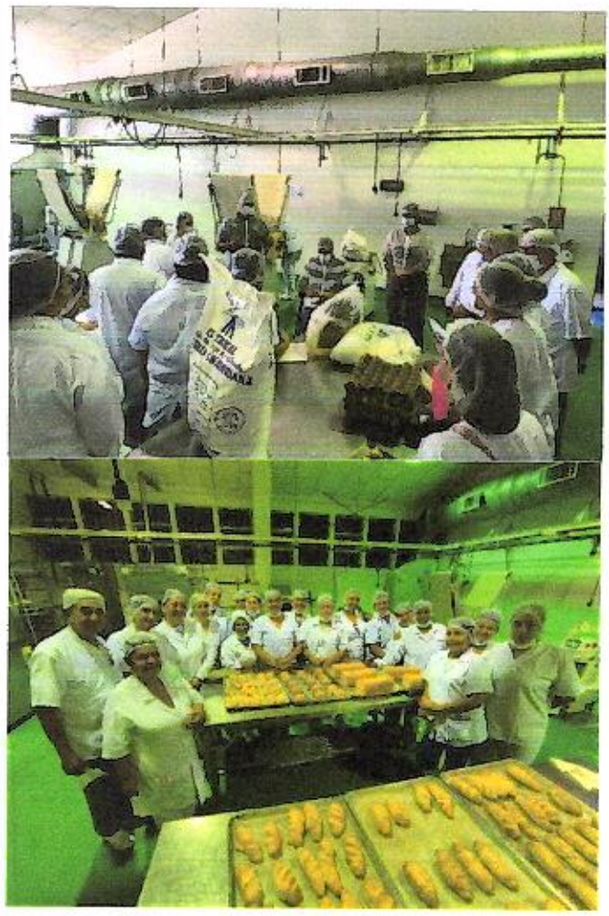
Asistentes

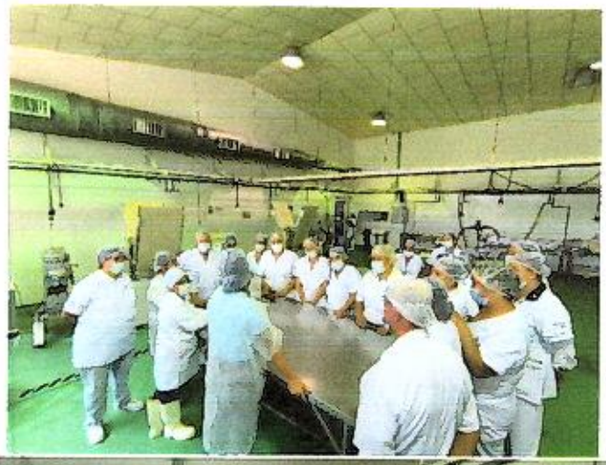
Nombre	Institución	Firma
DIEGO F. MONTALVO	VISIÓN MUNDIAL	
LINA MILLAN.	SASDC	Lina Millan

NÚMERO DEL CONTRATO: SBSDC-2200-1100-2024
INFORME No. 6 (EVIDENCIA 6 ACTIVIDAD 2)
EJECUCIÓN DEL PERIODO: DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE DE 2024
TEMA DE LA ACTIVIDAD: Implementar un taller ocupacional semanal para cuidadores de Personas con Discapacidad con enfoque productivo incluyendo todos los materiales.





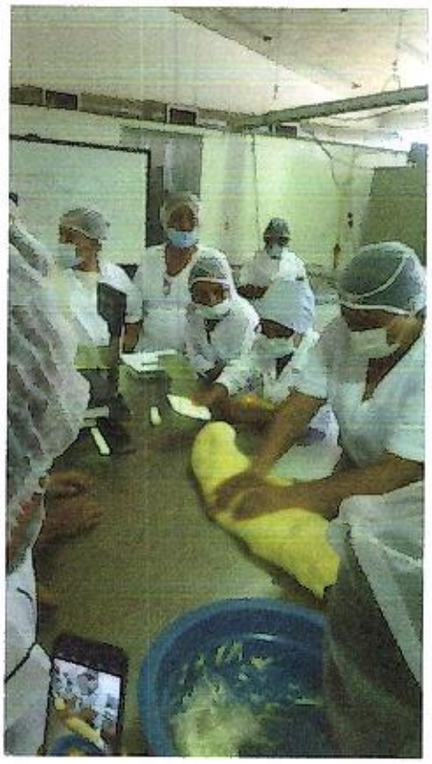








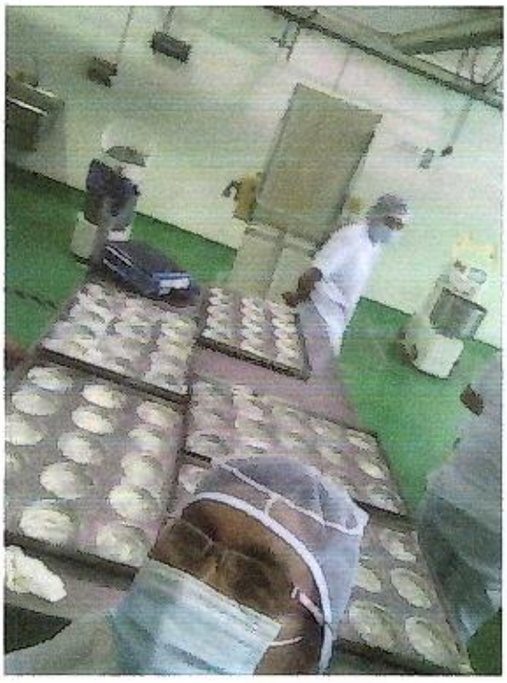














Taller de Panadería

ACTA

TEMA: Entrega de insumos taller de Panadería
Fecha: 11-10-2024
Lugar: SENA
Hora: 1:30 P.m.

Asistentes:

Orden del Día:

1. Tema Entrega de insumos taller Panadería
2. Compromisos y Acuerdos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Temas

Se hace entrega de insumos para taller de Panadería en compañía de Molino Santa Martha así la cuidadora este taller no le generará ningún costo

Compromiso	Responsable	Fecha
Acompaña taller	Vivian Norte	
Acompaña taller	Molino Santa Martha	

Asistentes

Nombre	Institución	Firma
Yilla Alberto Osorio Gil	Molino Santa Marta	
Diego Fernando Martalso	Vivian Norte	

01-10-2024 Parabere

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Código: DBS.CT-F2	
Rev. No:	
Fecha de Emisión: Julio 2016	
Pág 1 de 1	

NOMBRE DE PROYECTO: Asistencia a la Promoción de la autonomía e independencia de la Población con Discapacidad y sus familias en el Municipio de Buga

NUMERO DE CONTRATO: SBSDC-2700-1100-2024 **NOMBRE E IDENTIFICACIÓN:** Atención para Discapacitado Visual Norte.

FECHA ACTIVIDAD: 01 - 10 - 2024 **ACTIVIDAD DEL CONTRATO:** Talleres semanales para PCD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN							DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
				ZONA (1)	GENERO (2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)					
1	Gloria Isabel Muñoz	29289401	46	R	F	N	N	✓	9	H	Vereda miravalle		3162270464	ge83519@gmail.com	Gloria I. Muñoz
2	Liliana Muñoz Velasco	31642864	45	U	F	N	N	X	5	H	Carrera 5#21-21	las palmeras	3183709564	munoz[illegible]@gmail.com	Liliana Muñoz
3	Karen Lisseth Marin Jaramillo	1114460117	25	U	F	N	N	N	B	H	carrera 3B#36B-26	Honda	3122601845	karenmarinjaramillo@gmail.com	Karen L. Marin J.
4	Nohora Milena Jaramillo	38813262	42	U	F	N	N	N	B	H	cl 4 bis # 50	santa elvira	3124019482	nhora milena 815 @gmail.com	
5	Zoraida Sobrano	38253281	64	U	F	N	N	N	B	H	Cra 6ª H 136 23	alto bonito	3183496148	cls 9202@Hotmail.com	Zoraida Sobrano
6	Yhoanna Martinez	1114824182	33	U	F	N	N	N	B	H	Cl 91 3a 31 a 37	balboa	3102921142	Yhoannamartinez jeromino1996@gmail.com	Yhoanna J. Martinez
7	Alba lucia lopez	1114816487	36	R	F	N	N	N	B	H	Chambimbal S/Pnt	Chambimbal S/p	3128307886	javierlucia24@gmail.com	Alba lucia lópez
8	Andrea Yaneth Torres	1096032704	37	U	F	N	N	N	B	H	C1126A #15-18	La honda	3214644117	andreitatorres2016@gmail.com	Andrea t.
9	Lina K Ortiz R.	1115072061	35	U	F	N	N	N	T	H	CARRERA 31#73-70	Valle real.	3008634394	lkorjj@gmail.com	
10	Ana Mayerlin Cordoba	31641481	49	U	F	N	N	N	T	H	CLL 18b #27A47	montellano	3154470600	anacordoba0227@gmail.com	Ana Cordoba

CONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la ual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena, R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Física, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
6) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, F= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Transexual, B: Bisexual, I: Intersexual

01-10-2024 Planeria

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA — Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Código: DBS.CT-F2
Rev. No:
Fecha de Emisión: Julio 2016

NOMBRE DE PROYECT: Asistencia a la Promoción de la autonomía e independencia de la Población con Discapacidad y su familia en el Municipio de Buga
NUMERO DE CONTRATO: SBSDX-1700-1100-2024 **NOMBRE E IDENTIFICACIÓN:** Asociados para Discapacitados Visión Norte
FECHA ACTIVIDAD: 01-10-2024 **ACTIVIDAD DEL CONTRATO:** Talleres semanales para PCD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN: ZONA (1)	GENERO (2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Carmenza Mendez	66.660.428	43	R	F	N	N	N	P	H	Zan Jon Hondo	Zan Jon Hondo	3184114349	carmenzamendez@gmail	Carmenza Mendez
2	Luz Amira Sanabria	38859882	62	U	F	N	N	N	S	H	Ky# 24B 08	La Honda	38859882		Luz Amira Sanabria
3	Olga Patricia Bocanegra	38877742	50	U	F	N	N	N	S	H	Calle 20-9-30	Fuenmayor	3167923735	patricia@gmail.com bocanegralozanodiaz@gmail.com	Olga Patricia Bocanegra
4	Hilda R Garcia O	29284620	42	U	F	N	N	N	B	H	Carrera 6 #-855	San antonio	3154561428	HildaGarcia1982@622	Hilda R Garcia
5	Paula A Rodriguez S	29544260	43	R	F	N	N	N	S	H	chambimbal sanantonio		3177813280		Paula A Rodriguez S
6	Luz Hyriam Sanchez Ch.	46.661.421	59	U	F	N	N	N	B	H	Cra 18bbis #24E-22	Montelbano	3127578319	Maryangel1827@gmail.com	
7	Jorge Luis Briceño T.	7216874	63	U	M	N	N	N	P	H	Cra 18bbis #24E-22	Montellano	3232996924	JorgeLuisbriceno@gmail.com	
8	Rubiela Sanabria	38863397	60	U	F	N	N	N	P	H	cra 15ª 28-32	La Honda	3157065831	Rubielasanabria2@gmail.com	Rubiela Sanabria
9	Luz Stella Rivera	3x x61118	64	U	F	N	N	N	B	H	K11 #15-57	santa barbara	316-7653566	Lrp133529@hotmail.com	
10	Diana Elena Prado	38.884.824	61	U	F	N	N	N	T	H	Cra 26 N: 14b-24	palbluco	3154042788	prado.ortiz.maria@gmail.com	Diana Elena P.

CONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la ual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena, R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditive, F=Física, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
5) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, F= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Trasinsexual, B: Bisexual, I: Intersexual

25-09-2024 Planeadorio

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Código: DBS.CT-F2
Rev. No:
Fecha de Emisión: Julio 2016
Pág 1 de 1

NOMBRE DE PROYECT Asistencia a la Promocion de la autonomia e independencia de la Poblacion con Discapacidad y su familia en el Municipio de Buga
NUMERO DE CONTRATO: SBSDC-2200-1100-2024 **NOMBRE E IDENTIFICACIÓN:** Asistencia para Discapacitados Visual Norte
FECHA ACTIVIDAD: 25-09-2024 **ACTIVIDAD DEL CONTRATO:** Talleres semanales para PcD.

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN: ZONA (1)	GENERO(2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Gloria Isabel Muñoz	29287490	96	R	F	N	N	X	A	H	Vereda miravalle		3162270964	ge83519@gmail.com	Gloria Isabel Muñoz
2	Liliana muñoz velasquez	31642864	45	U	F	N	N	X	S	H	Carrera 5 # 21-21	las palmitas	3183709364	lmuñoz1387@gmail.com	Liliana muñoz
3	Karen Lisseth Marin Jaramillo	1744460117	25	U	F	N	N	S	B	H	carrera 13A N°26B-23	Aranda	3127601845	Karenmarinjaramillo@gmail.com	Karen L. Marin J.
4	Myra Milena Vasquez	38863262	62	U	F	N	N	N	B	H	cl 4 bis 16-50	Santa rita	312 240 1956	ahora mucha 875 @gmail.com	MV
5	Zoraida Sabogal	38858381	61	U	F	N	N	N	P	H	Cra 6e # 13-28	alto bonito	3153446498		Zoraida Sabogal
6	Yhoana martinez	1114824182	33	U	F	N	N	N	B	H	Cra 23a 31a 37	balboa	3102421142	yhoanamartinezjaramillo1991@gmail.com	Yhoana Martinez
7	Andrea yaneth torres	1096032701	34	U	F	N	N	P	B	H	cll 26a # 15-18	La honda	3214644417	andrea pizarro0116@gmail.com	Andrea t.
8	Alba lucia lópez Pérez	1114816487	36	R	F	N	N	N	T	H	Chambimbal S/A	Chambimbal S/A	3128307886	javierlucaz4@gmail.com	Alba López
9	Lina K. Ortiz R.	1115072061	35	U	F	N	N	N	T	H	[illegible]	Valle real	3008684394	lkoyj@gmail.com	
10															

CONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la ual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena , R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Fisica, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
6) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, Fe Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Trasnsexual, B: Bisexual, I: Intersexual

25-09-2024 Ponedera

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Código: DBS.CT-F2
Rev. No:
Fecha de Emisión: Julio 2016
Pág 1 de 1

NOMBRE DE PROYECT: Asistencia a la Promocion de la autonomia e independencia de la Poblacion con Discapacidad y sus familias en el Municipio de Bug
NUMERO DE CONTRATO: 5861DC-1100-1100-2024 **NOMBRE E IDENTIFICACIÓN:** Asistencia para Discapacitados Vision Norte
FECHA ACTIVIDAD: 25 - 09 - 2024 **ACTIVIDAD DEL CONTRATO:** Talleres semanales para PCD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN							DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
				ZONA (1)	GENERO(2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)					
1	Carmen Z Hernandez	66.660428	43	R	F	N	N	N	P	H	Z Anjon Hondo	Z Anjon Hondo	3184114349	carmenzhernandez514@gmail	Carmen Z H Hernandez
2	Luz Omaira Sanchez Negra	38859882	62	U	F	N	N	N	5	H	Kra 27B 08	La Honda	3155599619	sanabriaomaira66@gmail.com	Luz Omaira
3	Olga Patricia Baca	38877742	50	U	F	N	N	N	5	H	Calle 20-930	Fuenmayor	3167923735	bacanegrapatricia@gmail.com	Olga Patricia Baca Negra
4	Hilda R Garcia	29284620	42	U	F	N	N	N	B	H	Carrera 6 #8-53	San Antonio	3154561428	3198205227 Hildagarcia@Hgmail	Hilda R Garcia
5	Paula A Rodriguez	29549260	43	R	F	N	N	N	5	H	chambimbal San Antonio		3177813280		Paula A Rodriguez S
6	Luz Myriam Sinisterra Ch.	46.661.429	59	U	F	N	N	N	B	H	Cra 18Bbis #24E-22	Montellano	3127578319	Maryangel1527@gmail.com	Luz M Sinisterra Ch
7	Jorge Luis Briceño T.	7-216.874	63	U	M	N	N	N	P	H	Cra 18bbis #24E-22	Montellano	3232496924	JorgeLuisbriceno@gmail.com	
8	Liliana Rivera	38x61118	64	U	F	N	N	N	B	H	Kra #15-57	santa barbara	3167653566	1115133529@hotmail.com	
9	Flavia Elena Ortiz	38.864824	61	U	F	N	N	N	T	H	Cra 26 Nº 14b-24	palobanco	315444228	Pardo ortiz Flavia@hotmail	Flavia Elena Ortiz
10	Ana Mayerlin Cobba	31641481	44	U	F	N	N	N	B	H	Cll 18 27A 47	montellano	3154470600	anacobaba0211@gmil.com	

ONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la ual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena , R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Fisica, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
6) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primario, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, F= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Transexual, B: Bisexual, I: Intersexual

Dirección
17-09-2024

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Código: DBS.CT-F2
Rev. No:
Fecha de Emisión: Julio 2018
Pág 1 de 1

NOMBRE DE PROYECT: Asistencia a la Promoción de la Autonomía e independencia de la Población con Discapacidad y su familia en el Municipio de Buga
NUMERO DE CONTRATO: SBS DC-220-11-2024
NOMBRE E IDENTIFICACIÓN: Atención para Discapacitados Urbano Norte
FECHA ACTIVIDAD: 17 - 09 - 2024
ACTIVIDAD DEL CONTRATO: Talleres semanales para PCD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN: ZONA (1)	GENERO(2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Diana Marcela Rojas	29333773	52	U	F	M	N	N	B	H	Cra 6 #7-37	Naranjos	3017556874	Diana[illegible]	
2	Claudia Monroy Mendez	66660428	48	R	F	N	N	N	P	H	Zanjon Hondo	Zanjon Hondo	3184111349		Claudia Monroy
3	Olga Patricia B	38877742	50	U	F	N	N	N	B	H	Calle 20-930	Sembrador	3167923735		Olga Patricia
4	Paula A Rodriguez S	29'544.260	43	R	F	N	N	N	P	H	chambimbal San A	guadualito.	3177813280	Hildagarcia19820622@gmail.com	Paula A Rodriguez S
5	Hilda Garcia	29284620	42	U	F	N	N	N	B	H	Carre6#8-55	sonanbuco	3154561448	Hildagarcia19820622@gmail.com	Hilda Garcia
6	Ana Cordoba	31644481	49	U	F	N	N	N	B	H	Cr186#27A-47	montellano	3154470600	anacordoba2770@gmail.com	Ana Cordoba
7	Jorge Luis Bocanegra	7216874	63	U	M	N	N	N	P	H	K18B Bis # 24E22	Montellano	3232996974		
8	Carolina Lozano	1151944928	32	U	F	N	N	N	P	H	Cra 9D # 27-35	entrevilles	3184470659	Carolinasdo@gmail.com	Carolina Lozano
9	Zoraida Saavedra	38858881	61	U	F	N	N	N	P	H	Kra 6E # 13B-28	altavanto	3183496178	CIS9202@hotmail.com	Zoraida Saavedra
10															

CONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la ual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indígena, R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Física, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
6) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, F= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Trasnsexual, B: Bisexual, I: Intersexual

Dan diego
17-09-2024

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Código: DBS.CT-F2
Rev. No:
Fecha de Emisión: Julio 2016
Pág 1 de 1

NOMBRE DE PROYECT Asistencia a la Promoción de la Autonomia e independencia de la Poblacion con Discapacidad y sus familias en el Municipio de Bug
NUMERO DE CONTRATO: SBSDC-1700-1100-2024 **NOMBRE E IDENTIFICACIÓN:** Asociacion para Discapacitados Vida Nueva
FECHA ACTIVIDAD: 17-09-2024 **ACTIVIDAD DEL CONTRATO:** Talleres semanales para PcD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN: ZONA (1)	GENERO (2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Dora Lilia De Arco T	38873905	52	U	F	N	N	X	B	H	calle 22 11-12	Mz luis de Espri	3173853053	dora.florezfabiagmail.com	Dora De Arco T
2	Gloria I Ruiz	29289407	46	R	f	N	N	X	9	H	Vereda Miravalle	Vereda Miravalle	3162270469	ge833519@gmail.com	Gloria I Ruiz
3	Liliana Muñoz	31642864	45	U	F	N	N	X	5	H	carrera 95 #21 21 las palmitas	las palmitas	3183793164	munoz111387@gmail.com	Liliana Muñoz
4	Rubiela Sanabria	38863397	60	U	F	N	N	N	5	H	cra 15 at #28-32 la banda	La banda	3157065836	rubielasanabria2@gmail.com	rubielasanabria2@gmail.com
5	Nora Ulloa Gonzalez	38 [illegible]	62	U	F	N	N	N	B	H	c/ Ubl 16-50	Santa rita	312 24019 [illegible]	nora.ulloa.gonzalez@gmail.com	[illegible]
6	Yenny Perez	20759628	41	U	F	N	N	N	B	H	calle 6 sur 14-78	La Julia	3146202074	jzperezmartinez@hotmail.com	Yenny Perez
7	Luz Myriam Sena Ch.	46661.421	59	U	F	N	N	N	B	H	Cra 18 B Bis # 24E-22	Montellano	3127578319	Mayangel1527@gmail.com	Luz M Sena Ch
8	Lina K. Ortiz R.	1115092061	34	U	F	N	N	N	T	H	cra 3C #73-70.	Valle real	3008634344	Khorjj@gmail.com	[illegible]
9	Alba lucia lopez	1114816487	36	R	f	N	N	N	T	H	Chambimbal San Antonio	Chambimbal S/A	3128307886	javierlucia24@gmail.com	Alba lucia lopez
10	andrea y TOVIED	1096032709	37	U	F	N	N	N	B	H	K 11 26 A #15-18	La honda	3214644417	andrea pizarro ai16@GMAIL.COM	ANDREA TOVIED

ONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la ual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena , R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Física, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=SI
5) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, F= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Trasnsexual, B: Bisexual, I: Intersexual

15-10-2024

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA

Código:	DBS.CT-F2
Rev. No:	
Fecha de Emisión:	Julio 2016
	Pág 1 de 1

NOMBRE DE PROYECT: Asistencia a la Promoción de la Autonomia e independencia de la Poblacion con Discapacidad y sus familias en el Municipio de Buga

NUMERO DE CONTRATO: SBSDC-7700-1100-2024 NOMBRE E IDENTIFICACIÓN: Asistencia para Discapacitados Vereda Naranjo

FECHA ACTIVIDAD: 15-10-2024 ACTIVIDAD DEL CONTRATO: Talleres semanales para PCD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN							DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
				ZONA (1)	GENERO (2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)					
1	Jenny Perez Martinez	20759628	48	U	F	N	N	NO	T	H	6 Sur 14-78	La Julia	3146207074	Jeperezmartinez@hotmail.com	Jenny Perez
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

CONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para Femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la usl se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena , R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Fisica, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
6) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, F= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Transexual, B: Bisexual, I: Intersexual

15-10-2024

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Código: DBS.CT-F2	
Rev. No:	
Fecha de Emisión: Julio 2016	
Pág 1 de 1	

NOMBRE DE PROYECTO: Asistencia a la Promoción de la autonomia e independencia de la Poblacion con Discapacidad y sus familias en el Municipio de Bugu

NUMERO DE CONTRATO: SBSDC-2100-1100-2024 NOMBRE E IDENTIFICACIÓN: Asociacion para Discapacidad Vida Nueva

FECHA ACTIVIDAD: 15-10-2024 ACTIVIDAD DEL CONTRATO: Talleres semanales para PCD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN: ZONA (1)	GENERO (2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Luz Gmaira Bambus Restrepo	38859882	62	U	f	N	N	N	P	H	cr 14 # 278-08	Ramada	3155549619	Sambonia@hotmail.com	LuzGmaira Bambus
2	Hilda Rafael García	29284620	42	U	f	N	N	N	B	H	cr 6 # 8-55	San antonio	3154561428	Hilda.garcia1782@u622.edu.co	Hilda G Garcia
3	Olga Buenaventura	38877742	59	U	f	N	N	N	B	H	cl 20 # 4-30	Buenaventura	3167723735	Buenaventura.olga@patricia@gmail.com	Olga Patricia
4	Alba lucia López Pérez	1114816487	37	R	F	N	N	N	T	H	Chambimbal S/Ant.	Chambimbal S/A	3128207886	javierlucio24@gmail.com	Alba lucia lópez
5	Carmenta mendoza	66.660428	42	N	F	N	N	N	H	H	2 Arroyo Hondo	2 Arroyo Hondo	310 8U4544	Carmentamendoza5142@gmail.com	Carmenta mendoza
6	Jorgelis Briceño T.	7-216874	63	U	M	N	N	N	P	M	Cra 18bis # 24E-22	Montellano	3133644996	Jorgelisbriceno@gmail.com	
7	Luz Myriam Suna Ch.	46.661.421	59	U	F	N	N	N	B	H	Cra 18bis # 24E-22	Montellano	3127578319	Monarquel2510@1527gmail.com	Luz M Suna
8	Dora Flor Del. Arco M.	38873905	52	U	f	N	N	N	B	H	Cl 22A 11-12	Maria Luisa	3173853053	dely2377@hotmail.com	Dora Flor Arco M.
9	Paula Andrea Rodriguez	29544260	43	R	f	N	N	N	P	N	chambimbal San Antonio	Guadalito	3177813280	Pa882347@gmail.com	Paula A Rodriguez S
10	Ana Mayerlin Cordoba	31641481	49	U	f	N	N	N	B	H	Montellano	Cra 18 # 27A-17	3154470600	Anacordoba0211@gmail.com	Ana Cordoba

ONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la ual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena, R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Fisica, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
5) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, F= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Transexual, B: Bisexual, I: Intersexual

15 - 10 - 2024

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA

Código: DBS.CT-F2	
Rev. No:	
Fecha de Emisión: Julio 2016	
Pág 1 de 1	

NOMBRE DE PROYECTO: Asistencia a la Promocion de la autonomia e independencia de la Poblacion con Discapacidad y sus familias en el Municipio de Buga

NUMERO DE CONTRATO: SBSDC-2100-1100-2024 | NOMBRE E IDENTIFICACIÓN: Asociacion para Discapacitados Villas Norte

FECHA ACTIVIDAD: 15 - 10 - 2024 | ACTIVIDAD DEL CONTRATO: Talleres Semanales para PCD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN							DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
				ZONA (1)	GENERO(2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)					
1	Liliana muñoz	31642866	43	U	F	M	N	N	P	H	carrera 5 # 21 71	las palmitas	3183709364	munoz1111387@gmail.com	Liliana Muñoz
2	Zoraida Solorzano	32858881	64	U	F	N	N	N	B	H	Kra 6E # B-b 28	alto bonito	3182196193	cls4202@hotmail.com	Zoraida Solorzano
3	Carolina lozano S.	1151944928	32	U	F	N	N	N	T	H	Cra 9D # 27 - 35	entrevalles	3184470959	carololas010@gmail.com	Carolina Lozano
4	Jhoana Martinez	1114824182	33	U	F	N	N	N	B	H	Cra 13 a 31 a 37	belbaa	3102921142	jhoanamartinezjaramillo1991@6mail.com	Jhoana martinez
5	Karen L. marin	1114460117	25	U	F	N	N	S	B	H	Cra 13ª 26b 23	Honda	3127601845	Karenmarinjaramillo@gmail.com	Karen L. marin
6	Andrea y torres	1049603209	37	U	F	N	N	N	P	H	K 11264 # 15-18	La Honda	3214644017	andreitapizarro116@gmail.com	Andrea J.
7	Lina h Ortiz R.	1115092064	35	U	f	N	N	N	T	H	Kra 31 # 73-70.	Valle real	3008634396	LHortjj@gmail.com	
8	Yesica Elena Parra	38.864.854	42	U	F	N	N	N	B	H	Cra 26 No 146-24	Palobianco	3154442788	Paodoortiz@gmail.com	Yesica Elena P
9	Rubiela S	38863976	60	U	f	M	N	N	B	H	Cra 5 a 28-32	la honda.	3157065931		Rubiela Sanabria
10	Gloria Isabel Lopez	29289401	46	R	F	N	N	N	B	H	Vereda miravalle	Vereda miravalle	3162270469	gc83519@gmail.com	Gloria I Muñoz Lopez

CONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la cual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena , R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Fisica, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
6) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, F= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Trasnsexual, B: Bisexual, I: Intersexual

01-10-2024 Panadería

ALCALDIA MUNICIPAL GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

REGISTRO DE CONTROL Y ASISTENCIA

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA
Secretaría de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Código: DBS.CT-F2	
Rev. No:	
Fecha de Emisión: Julio 2016	
Pág 1 de 1	

NOMBRE DE PROYECT: Asistencia a la Promocion de la autonomia e independencia de la Poblacion con Discapacidad y sus familias en el Municipio de Buga

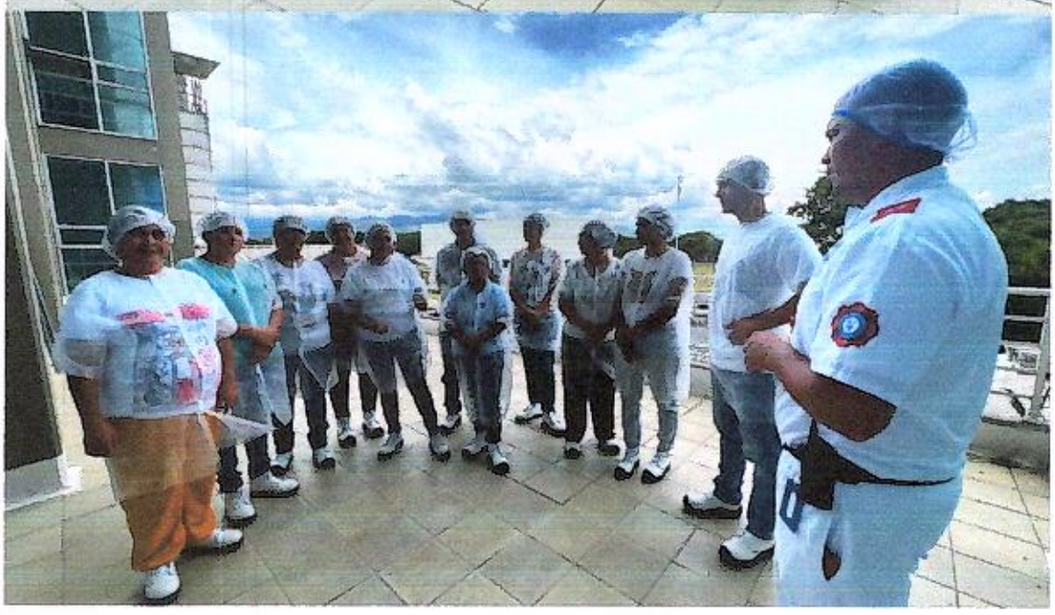
NUMERO DE CONTRATO: SBSDC-2700-1100-2024 **NOMBRE E IDENTIFICACIÓN:** Afociacion para Discapacitados Visita Norte

FECHA ACTIVIDAD: 01 - 10 - 2024 **ACTIVIDAD DEL CONTRATO:** Talleres semanales para PCD

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	INFORMACIÓN PARA CARACTERIZACIÓN							DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
				ZONA (1)	GENERO(2)	ETNIA (3)	DISCAPACIDAD (4)	DESPLAZADO (5)	ESCOLARIDAD (6)	ORIENTACIÓN (7)					
1	Dora Lilian Departiva Arcos	38833405	52				4				calle 22 11-12	vlg Luz de la Esperanza	3173853033	dolyz229@hotmail.com	Dora Departiva
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

CONVENCIONES: En las columnas que corresponda:
1) Zona: Utilizar U de urbano si vive dentro de la cabecera municipal, y R si vive en corregimiento o vereda. (2) Genero: Utilizar F para femenino, M para masculino. (3) Etnia: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo de la etnia con la ual se identifique: A= Afrodescendiente, I=Indigena , R=Romani o gitano, M=Mestizo
4) Discapacidad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el tipo de discapacidad: N=Ninguna, V=Visual, A=Auditiva, F=Fisica, M=Mental, MM= Múltiple, C=Cognitiva, O=Otra. (5) Utilizar la letra correspondiente de acuerdo con la situación de desplazamiento: N=No, S=Si
5) Escolaridad: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con el nivel de estudio: N=Ninguno, P=Primaria, B=Bachiller, T=Técnico, G=Tecnólogo, P= Profesional. (7) Orientación: Utilizar las siguientes convenciones de acuerdo con su orientacion: L: Lesbiana, G: Gay, T: Trasnsexual, B: Bisexual, I: Intersexual







Visita al Molino Santa Martha

NÚMERO DEL CONTRATO: SBSDC-2200-1100-2024
INFORME No. 6 (EVIDENCIA 6 ACTIVIDAD 3)
EJECUCIÓN DEL PERIODO: DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE DE 2024
TEMA DE LA ACTIVIDAD: Garantizar hasta 30 transportes para Personas con Discapacidad que deban desplazarse de la zona Rural a Urbana o intermunicipal de manera para acceder a servicios de salud y que la EPS no haya autorizado los mismos

SOLICITUD DE SERVICIOS

Convenio: SBSDC-2200-1100-2024

Actividad N° 3: Garantizar hasta 30 transportes para Personas con Discapacidad que deban desplazarse de la zona Rural a Urbana o intermunicipal de manera para acceder a servicios de salud y que la EPS no haya autorizado los mismos.

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre Completo de la persona con discapacidad: Karen Johana Cindio			
TIPO DE DOCUMENTO	RC	TI	CC X
N° DE DOCUMENTO: 1115079432			
EDAD: 28	**TIPO DE DISCAPACIDAD:** Visual		
NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE: Karen Johana Cindio			
N° DE DOCUMENTO: 1115079432			
N° DE TELÉFONO: 317 300 2033			
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO			
Apoyo transporte citas medicas			



FIRMA DE QUIEN ENTREGA EL SERVICIO



FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO

SOLICITUD DE SERVICIOS

Convenio: SBSDC-2200-1100-2024

Actividad N° 3: Garantizar hasta 30 transportes para Personas con Discapacidad que deban desplazarse de la zona Rural a Urbana o intermunicipal de manera para acceder a servicios de salud y que la EPS no haya autorizado los mismos.

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre Completo de la persona con discapacidad: Alfonso Arias			
TIPO DE DOCUMENTO	RC	TI	CC 16705751
N° DE DOCUMENTO: 16705751			
EDAD: 58	**TIPO DE DISCAPACIDAD:** fisica		
NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE: Alfonso Arias			
N° DE DOCUMENTO: 16705751			
N° DE TELÉFONO: 3045371932			
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO			
Transporte tratamiento medico cali			

FIRMA DE QUIEN ENTREGA EL SERVICIO

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO