INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO LOGISTICO
N° PS – 037 de fecha 15 De Marzo 2024

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA	ASOCIACIÓN DE ENTES DEPORTIVOS DEL SUROESTE ANTIOQUEÑO		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	830.507.669-5		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GERSON ARLEY GIL CAÑAS		
FECHA DE CONTRATACIÓN	15 DE MARZO DE 2024	**PERIODO POR COBRAR**	Del 15 al 22 de MARZO DE 2024
NÚMERO DEL CONTRATO	PS037-2024	**NUMERO DEL INFORME**	01

OBJETO DEL CONTRATO

APOYO LÓGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS CULTURALES EN CONMEMORACIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL

METAS PROGRAMADAS Y/O ALCANCE

Items	Actividad bien o servicio	Especificaciones	Unidad de Medida	Cant.
1	HIDRATACIÓN	Paca de agua por 25 unidades.	Pacas x 25 bolsas	22
2	TRANSPORTE	Transporte ida y regreso, desde las veredas aledañas a los 4 puntos de encuentro para los talleres que se realizaran en el Km 15, corregimiento de Raudal, corregimiento Puerto Valdivia y Cabecera municipal.	Unidad	160

	3	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN. - ALMUERZOS	ALMUERZOS = Sopa / Caldo / Crema / Frijol Arroz / Pasta: En Diferentes Preparaciones Proteína: Res / Cerdo / Pollo / Huevo / Pescado Bebida: Variedad De Jugos De Fruta / Guarapo / Mazamorra / Claro, Arepa Redonda (Debidamente empacado con cubiertos desechables y servilletas, con todas las medidas de conservación e higiene)	Unidad	260		
	4	REFRIGERIOS	Refrigerio En La Mañana –Consta De Un Pastel De Pollo Con Verduras 300 Grms O Empanada De Carne O Buñuelos, Acompañado De Una Bebida Industrial O Natural De 200 M.L, acompañado de una fruta o una galleta, Debidamente empacado con cubiertos desechables y servilletas, con todas las medidas de conservación e higiene	Unidad	260		2
	5	SERVICIO ADQUILER DE SILLAS	Alquiler de Sillas plásticas, con transporte a cada uno de los puntos de encuentro	Unidad	200		
	6	ALQUILER DE SONIDO	SONIDO para EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y TALLERES VALDIVIA (CABINAS Y MICROFONO) por 5 horas	Unidad	4		
	7	SERVICIO DE CAFETERIA	bebida caliente, con café o aromática para proveer el servicio para las mujeres durante toda la jornada	Unidad	260		

	8	ANCHETA DE ARTICULOS DE TOCADOR Y CUIDADO PERSONAL COMO RECONOCIMIENTO	Deberá contener los siguientes productos para mujer: 1 Mug personalizado con logo del municipio y frase conmemorativa de los derechos de las mujeres, 1 boligrafo personalizado con la fecha conmemorativa, 1 chocolate con mani de 35 gramos, 1 galleta con crema de avellana de 20gramos, 1 barra de cereal de 23 gramos, 1 maní recubierto y horneado de 25 gramos, empacada en una bolsa personalizada.	Unidad	60	
	9	MATERIALES E INSUMOS DIDACTICOS	Bolígrafos color negro	Caja por 12 unidades	4	
			Marcadores de colores	Caja por 10 unidades	1	
			Cinta de enmascarar ancha	Unidad	2	
			Pliego de cartulina COLOR BLANCO	Unidad	40	
			Memos adhesivos de colores	Unidad	2	
			TARJETAS: Mensaje alusivo "8M Día Internacional de los Derechos de las Mujeres"	Unidad	260	
			Cinta doble fax grande	Unidad	4	
			Bombas R12 COLOR MORADO	Unidad	10	
			Bombas R12 COLOR GRIS PLATA	Unidad	10	
			Rollo de Papel kraft	Unidad	1	
			tarros de vinilo por litro	Unidad	5	
			Silicona en barra	Unidad	20	
			Tijeras medianas	Unidad	5	
			Nailon	Unidad	5	
			lanas de diferentes	unidad	10	

			colores		
			tarro de pegamento tipo colbon por litro	Unidad	1

AVANCES

1. Hidratación: Para los eventos realizadosn ene el arco de la conmemorcion de los derechos de las mujeres en el municipio de Valdivia se realizó la entrega de 22 pacas de agua en bolsa de 310 ml cada una con 25 unidades, con el fin de tener el confort en las actividades realizadas
2. Transporte: se brinda Transporte ida y regreso, desde las veredas aledañas a los 4 puntos de encuentro para los talleres que se realizaran en el Km 15, corregimiento de Raudal, corregimiento Puerto Valdivia y Cabecera municipal transportando desde veredas aledañas 160 personas participantes en los talleres de conmemoración de los derechos de las mujeres en el municipio de Valdivia
3. Suministro de alimentación. –almuerzos: se realiza la entrega de 260 almuerzos en cada uno de los 4 centros rurales en los que se realizaron los talleres de conmemoracion de los derechos de las mujeres que se realizaron en el Km 15, corregimiento de Raudal, corregimiento Puerto Valdivia y Cabecera municipal, los almuerzos contenían frijoles, carne molida, chicharrón, huevo tajada de maduro, arroz y limonada empacada en hojas de plátano amigables con el medio ambiente
4. Refrigerios: se realizó la entrega de 260 unidades de refrigerios en cada uno de los 4 centros rurales y urbanos en los que se realizaron los talleres de conmemoracion de los derechos de las mujeres que se realizaron en el Km 15, corregimiento de Raudal, corregimiento Puerto Valdivia y Cabecera municipal, en los que se entregaron pastel de pollo, Avena de 200 ml, con mandarina y galleta, debidamente empacado.
5. Servicio Adquiler De Sillas: se realizó el suministro 200 unidades de sillas plasticas con el respectivo transporte a cada uno de los 4 centros rurales y urbanos en los que se realizaron los talleres de conmemoracion de los derechos de las mujeres que se realizaron en el Km 15, corregimiento de Raudal, corregimiento Puerto Valdivia y Cabecera municipal.
6. Alquiler de Sonido: se brindó la respectiva logística de alquiler de equipos de sonido con toda su planta eléctrica compuesta de micrófonos y amplificadores de sonidos para el respectivo confort en el desarrollo de los talleres en conmemoración de los derechos de las mujeres en el municipio de Valdivia
7. Servicio de Cafetería: en cada uno de los 4 centros urbanos y rurales se brindó el servicio de bebidas calientes como café y aromática con 260 bebidas entregadas a los participantes de dichos talleres en el municipio de Valdivia.
8. Ancheta De Articulos De Tocador Y Cuidado Personal Como Reconocimiento: se realizó la entrega de 60 unidades de reconociemientos con los siguientes componentes 1 Mug personalizado con logo del municipio y frase conmemorativa de los derechos de las mujeres, 1 boligrafo personalizado con la fecha conmemorativa, 1 chocolate con mani de 35 gramos, 1 galleta con crema de avellana de 20gramos, 1 barra de cereal de 23 gramos, 1 maní recubierto y horneado de 25 gramos, empacada en una bolsa personalizada. Entregados en el taller con funcionarias de la administracion del municipui de Valdivia.

9. Materiales E Insumos Didacticos:con el fin del buen desarrollo metodologico de los talleres en conmemoracion de los derechos de las mujeres en el municipio de valdivia, se entregaron los siguinetes insumos logisticos solicitados:

- 4 cajas por 12 unidades de Bolígrafos color negro
- 1 caja por 10 unidades de Marcadores de colores
- 2 unidades de Cinta de enmascarar ancha
- 40 pliegos de cartulina COLOR BLANCO
- 2 unidades de memos adhesivos de colores
- 260 unidades de tarjetas con Mensaje alusivo "8M Día Internacional de los Derechos de las Mujeres"
- 4 unidades Cinta doble fax grande
- 10 paquetes Bombas R12 Color Morado
- 10 paquetes Bombas R12 color gris plata
- 1 rollo de Papel kraft
- 5 tarros de vinilo por litro
- 20 unidades de Silicona en barra
- 5 unidades de tijeras medianas
- 5 unidades de Nailon
- 10 unidades de lanas de diferentes colores
- 1 tarro de pegamento tipo colbon por litro

Todos estos cumplimientos logisticos se evidencian con los registros fisicos de asistencias y fotografias que se relacionan en el punto a continuacion de anexos.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DESARROLLADAS

Se brindó acompañamiento constante en el desarrollo metodologico de los talleres

CONCLUSIONES

Como contratista se ejecutaron las actividades contenidas y descritas en el informe de avances, todo esto dentro del plazo previsto según lo que se estipulo en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYOS LOGISTICOS N° 037**, y se procede a presentar la respectiva cuenta de cobro por valor de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M.L. ($24.000.000)**

ANEXOS Y EVIDENCIAS

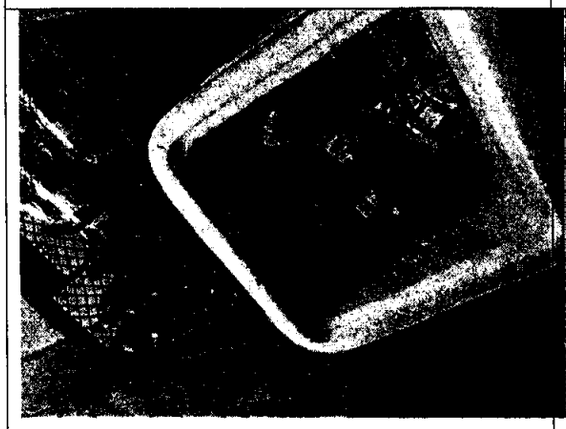
Relacione todos los anexos al informe (descripción del anexo, número de folios, copias magnéticas, etc.)

Se anexa registro de asistencia de participantes y registro de asistencia de personas transportadas
Se anexa registro fotográfico:

Hidratacion entregada













Servicio de transporte













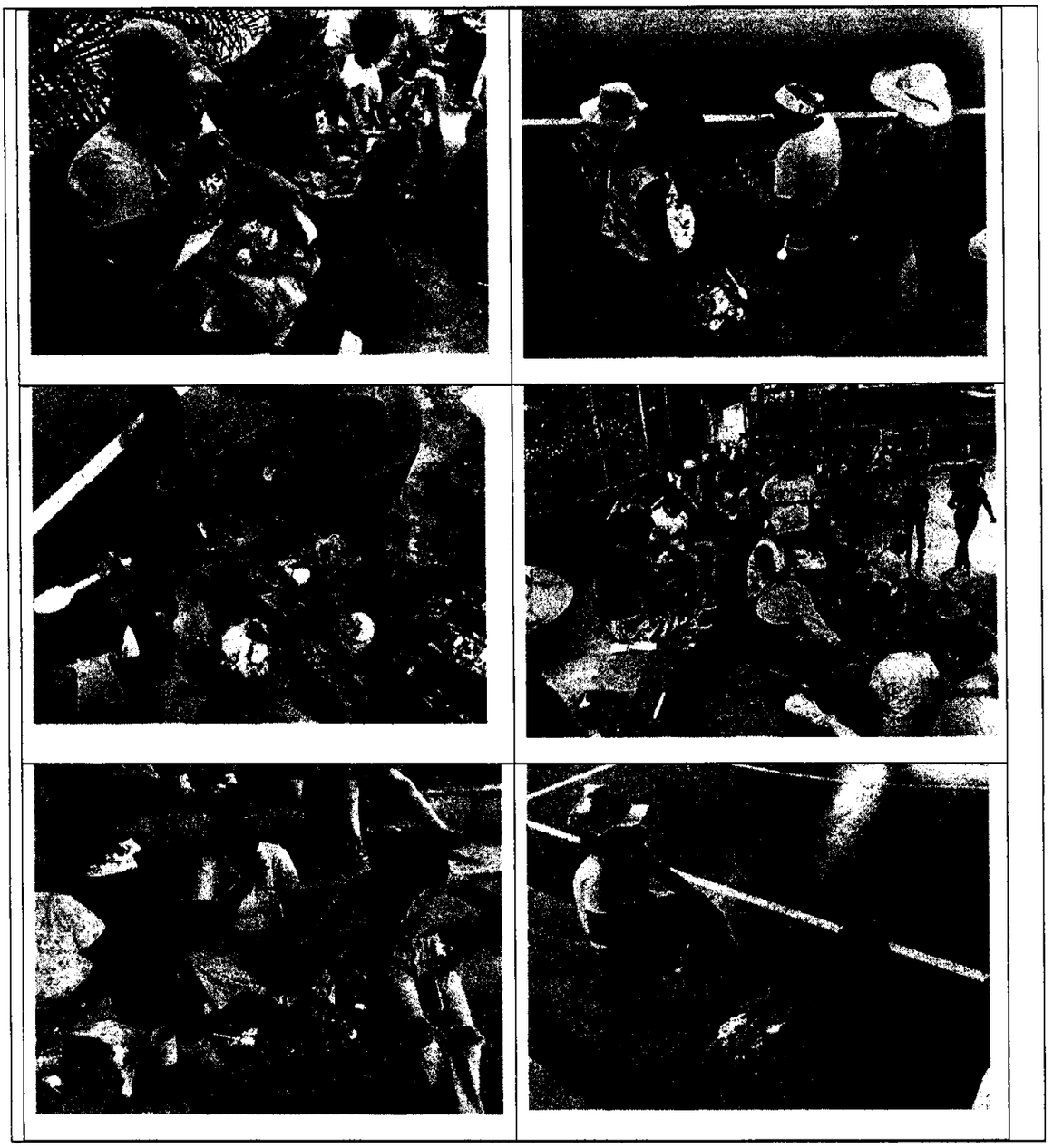




Suministro de Alimentacio - almuerzos















Refrigerios





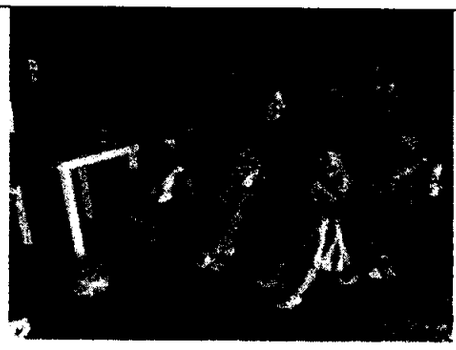


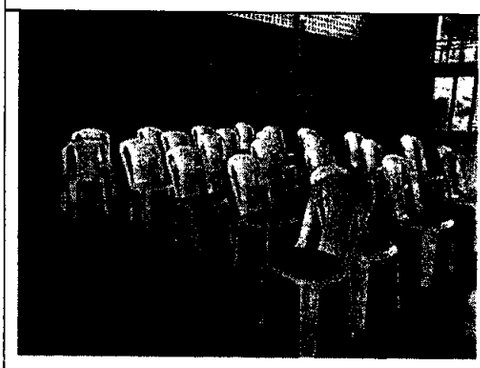








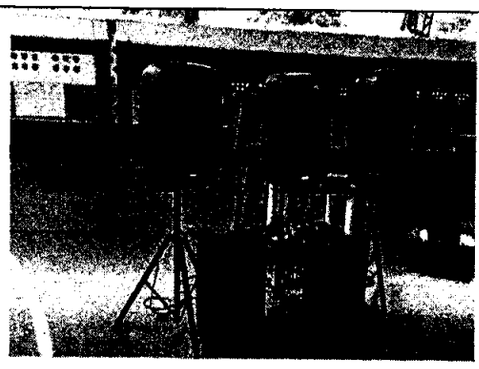
Servicio de alquiler de sillas	
	
	
	





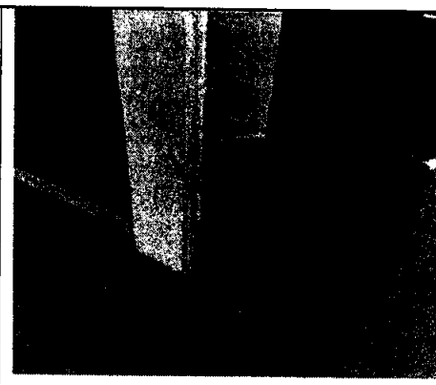
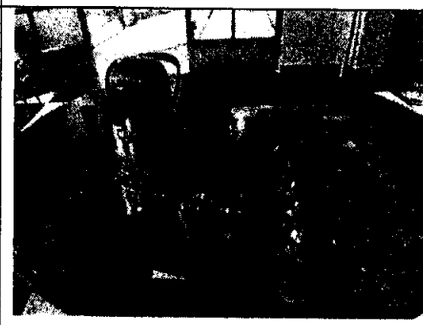
Alquiler de Sonido

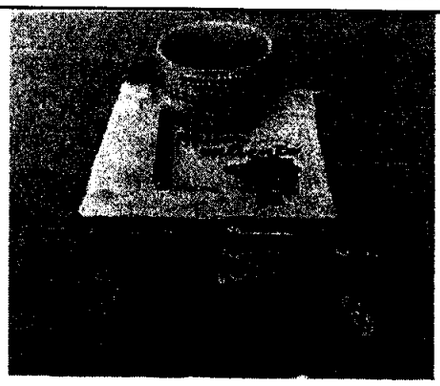
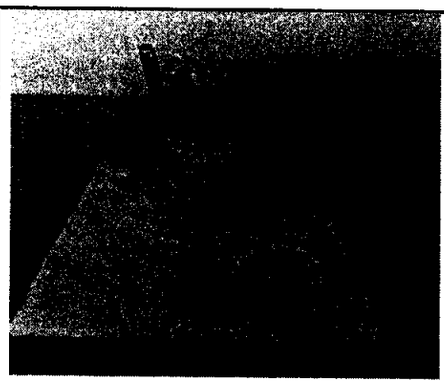
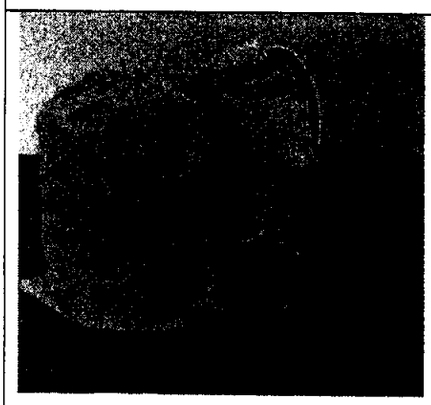




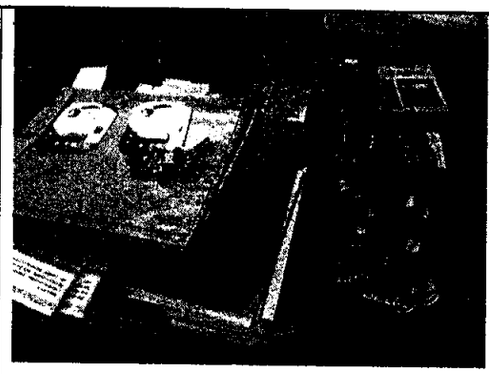




	
Servicio de cafeteria	
	
	
Anchetas	

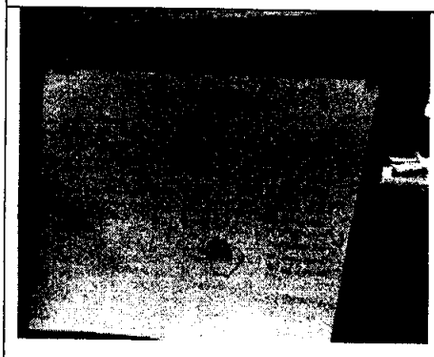
	
	
	
Materiales de insumos didacticos	


CASIO



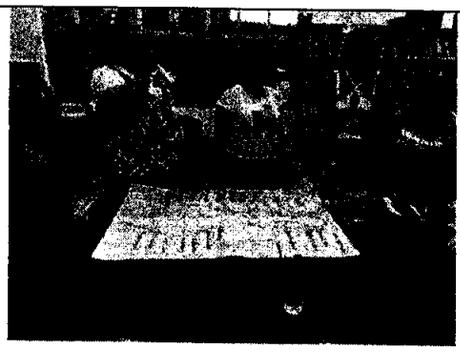


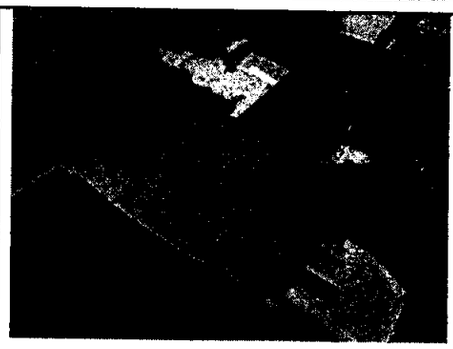


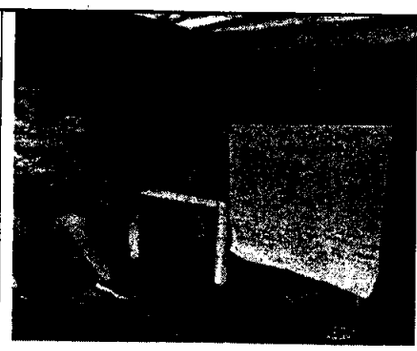












FIRMA DEL CONTRATISTA

CARLOS ARTURO VÉLEZ REPRESENTANTE LEGAL
ASOCIACION DE ENTES DEPORTIVOS DEL SUROESTE ANTIOQUEÑO
Contratista

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	**Fecha:**	16/03/24	**Hora**	09:00 AM
Lugar:	COLEGIO PUEBLO VIEJO	**Responsable:**	ENCUESTA SOCIAL		
Actividad	TRANSPORTE ENCUENTRO TALLER SSA	**Observaciones:**			

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpl																Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Allen Jaramillo	1045892261	3012007380	Postrado			X			X				X				X			Allen Jaramillo
2	Nohe Perez	1043679500	3043877760	Indio			X			X					X			X			Nohe Perez
3	Yamile Arenas	22188484	3012388013	Indio			X			X						X		X			Yamile Arenas
4	Kimberly Henao	1045076088	3207524644	Indio			X			X						X		X			Kimberly Henao.
5	Yeni Bermudez	1045077682	3043522983	Indio			X			X						X		X			Yeni B
6	Gilma Arenas	22189358	3104304341	Indio			X			X						X		X			Gilma Arenas
7	Piedad Henao	22188211	3005923514	Indio			X			X						X		X			Piedad Henao
8	Brayan Correa	1044750978	3006962105	Indio			X			X					X			X			Brayan.
9	Jhon faro perez	98569770	3013572070	Indio			X			X						X		X			
10	Patricia Taborda	22189446	3245095964	Cohabitante			X	X			X					X		X			Patricia Taborda
11	Davian Chavarria	1007507514	3017695440	Cohabitante				X		X						X		X			Davian Chavarria
12	William Chavarria	15298825	3103456207	Cohabitante				X		X						X		X			William Chavarria.
13	Kevin Martinez	1007507617	3166994037	Origen B				X		X						X		X			Kevin M
14	Jhon Patiño	1045080918	302 4605512	Origen B				X		X						X		X			Jhon Patiño O.
15	Yolima Maria Perez	1017507542	3108300261	Lavadora				X			X					X			X		Yolima P.

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: 890.981.106-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	**Fecha:**	16/03/24	**Hora**	09:00 AM
Lugar:	Coliseo Puerto Valdivia	**Responsable:**	Ingrid Sierra		
Actividad	Transporte Encuentro Taller #2	**Observaciones:**			

No.	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpl																Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Climaco Sierra	78588014	3076644082	Puerto Libertad				X		X						X		X			Climaco Sierra
2	Carlos Guzman	1063360538	3234197289	Puerto Libertador				X		X						X		X			Carlos
3	Aris Yulena Lopez	1148435429	3116241002	Puerto Libertador				X			X					X		X			Aris Lopez
4	Ana Isabel Beltran	1.068357897	3148437844	Puerto Libertador				X			X					X		X			Ana Beltran
5	Aristides Sierra	78586935	—	Puerto Libertador				X		X						X		X			Aristides
6	Jesus Manuel Martinez	1063354268	3116241002	Puerto Libertador				X		X						X		X			Manuel Martinez
7	Luis Alfredo Medina	18590930	3017695632	Puerto Libertador				X		X						X		X			Luis Medina
8	Adalberto Fuentes	78588989	—	Puerto Libertador				X		X						X		X			No Firma
9	Elver Polo	1066719625	3115243889	Puerto Libertador				X		X						X		X			Elver Polo
10	Rafael Pacheco	78587719	—	Puerto Libertador				X		X						X		X			Rafael D
11	Ruben Polo	1066724690	3114923844	Puerto Libertador				X		X						X		X			Ruben Polo
12	Manuel Sotelo	78299211	3108316572	Puerto Libertador				X		X						X		X			MS
13	Nelfi del Socorro Muñoz	1023801777	3136363934	Particular				X			X					X		X			Nelfi Muñoz
14	Gladys Mateo	1023903082	3217729445	Particular				X			X					X		X			Gladys Mateo
15	Elida Jaramillo	1023801195	3104737245	Particular				X			X					X		X			Elida Jaramillo

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: 890.981.106-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	**MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA**	**Fecha:**	6/08/2024	**Hora**	09:00 AM
Lugar:	COLEGIO PUERTO VALDIVIA	**Responsable:**	INCLUSIÓN SOCIAL		
Actividad	ENCUENTRO TAMIZ 8A	**Observaciones:**			

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpl																Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad						Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años		Urbana	Rural	
1	Carlos Mario Rodriguez	1045080182	3245744530	Sibera				X		X						X					Carlos Rodriguez
2	Daniela Vasquez	1045436804	3242848385	Sibera				X			X					X			X		Daniela Vasquez
3	Eliecer Lopez	15613307	3009469283	Cuchimme				X		X						X			X		Eliecer Lopez
4	German Socarras	71932991	3074444535	Buenos Aires				X		X						X			X		German Socarras
5	Elis Tarazona	—	3004521530	Buenos Aires				X			X			X					X		Elis Tarazona
6	Yesica George	1045078292	3203807968	Buenos Aires				X			X				X				X		Yessica George
7	Yasmin Tejo	1044151302	3006190956	Buenos Aires				X			X				X				X		~~Yasmin Tejo~~
8	Nelson Arrego	3652954	3186190537	Cuchimme				X		X						X					Nelson Arrego
9	Mateo Alvarez Barrientos	1044150394	3148366587	Buenos Aires				X		X						X			X		Mateo A.
10	Anibal Mejia	3652913	3167656538	Asilleros				X		X						X					JOSE ANIBAL
11	Yessica Yulieth Restrepo	0000532338	3108526332	San Fermin				X			X					X			X		Yessica R.
12	Astrid Carolina Restrepo	1044774754	3217017732	Morron Sevilla				X			X					X			X		Astrid Carolina R.
13	Jorge Chica	15296884	3504432336	Puerto V				X		X						X			X		Jorge Chica
14	Luna Ortiz	1041632997	3145607787	Sanfermin				X			X					X			X		Luna Ortiz.
15	Humberto Cardona	70037175	3194882140	La Cruz				X		X						X			X		HC C

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: 890.981.106-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad: MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA
Fecha: 16/02/24 **Hora** 09:00 AM
Lugar: COLEGIO PUERTO VALDIVIA
Responsable: TRANSICION SOCIAL
Actividad ENCUENTRO FAMILIA 8A
Observaciones:

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpl																Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad						Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años		Urbana	Rural	
1	Livia rosa Gonzalez	22188889	3004273492	JAC-Cachirime				X			X						X			X	LIBIA ROSA
2	Veronica Arango		3004273492	JAC-Cachirime				X			X						X			X	NO FIRMA
3	silvia Gutierrez	32564872	3502307165	JAC-Puerto				X			X						X			X	silvia Gutierrez
4	[illegible]	3525047	3014702251	JAC-Puerto				X		X							X			X	ANTONIO J MUÑOZ
5	Aubania Tus Afeustua	32[illegible]8997	3014972318	JAC-Puerto				X			X						X			X	[illegible]
6	Gloria perez	22188898	3009022630	JAC-Puerto				X			X						X			X	Gloria perez
7	[illegible]	22[illegible]3845	3043258727	JAC Puerto				X			X						X			X	Amparo Herrera.
8	Liney Cano	39359878	3015090643	JAC Puerto				X			X						X			X	Liney Cano
9	Carmen Vasquez	43091223	— —	JAC Puerto				X			X						X			X	Carmen Vasquez
10	Jose Velasquez	78752010	— —	JAC Puerto				X		X							X			X	Jose Velasquez
11	Yeni Arenas	1045077214	3044249620	JAC Puerto				X			X						X			X	Yeni Arenas
12	Lili Bet Tapias	1042767042	3105137190	JAC puerto				X			X						X			X	Adrian villa
13	Brenda OSPina	3122947170	1063622611	JAC Puerto				X			X						X			X	Brenda Ospina
14	Elber Admin Villa	1028800083	3235946586	JAC Astillero				X		X							X			X	Adrian villa
15	Omar Betancur	1007285745	3007821927	JAC Astillero				X		X							X			X	Omar Betancur

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: 890.981.106-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para l efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca d la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	**MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUA**	**Fecha:**	16/03/24	**Hora**	0900 AM
Lugar:	CORREO PUERTO VALENTINA	**Responsable:**	INCLUSION SOCIAL		
Actividad	ENCUENTRO TALLER 8M	**Observaciones:**			

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpl															Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Edilma Zapata	22188449	3233778270	JAC-cachirime				X			X						X	X		Edilma Zapata
2	Alexander Torres	1002.065385	3046060984	JAC-Cachirime						X						X			X	Alexis Torres
3	Miguel Mazo	1023901713	3017417633	JAC-Cachirime				X		X					X				X	Miguel Mazo.
4	Jaider Mira	1044151407	3217790473	JAC-cachirime				X		X						X			X	Jaider Mira
5	Mariangel Mora Torres		3246711294	JAC- Cachirime				X			X				X				X	Mariangel Mora Torres
6	Alejandra Velez Rua	1044150628	3217790473	JAC-Cachirime				X			X					X			X	Alejandra velez
7	Angie Mira	1044150629	3217790473	JAC-Cachirime				X			X					X			X	Angi mira
8	Mayerli Velez Rua	1044150630	3233564627	JAC-Cachirime				X			X					X			X	Mayerl. Velez
9	Claudia Torres	22189300	3017417633	JAC-cachirime				X			X					X			X	Claudia Torres
10	Yanet Torres	1045086437	3246711294	JAC-cachirime				X			X					X			X	Yanet torres
11	Silvana Mazo		3017417633	JAC-cachirime				X			X			X					X	Silvana Mazo
12	Adelfa Chavarria	22813402	3136820744	JAC-cachirime							X					X			X	Adelfa Chavarria
13	Juan Esteban Mira	1045079084	3217790473	JAC-Cachirime				X		X						X			X	Juan Esteban mira velez
14	Blanca Chavarria	22189418	3116397030	JAC Cachirime				X			X					X		X		Blanca Chavarria
15	Beatriz E. Chavarria	32.558696	3226515655	JAC. Santa Fe				X			X					X			X	Beatriz chavarria.

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: 890.981.106-1. y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	**MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA**	**Fecha:**	16/03/24	**Hora**	09:00 AM
Lugar:	COLISEO PUEBLITO JARAMILLA	**Responsable:**	INCLUSION SOCIAL		
Actividad	ENCUENTRO TALLER SM	**Observaciones:**			

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpl															Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Tatiana Barrera	CC1193522	3145825463	JAC puerto				X			X					X			X	Tatiana BR
2	Lucely Gutierrez	43523160	3013855255	JAC puerto				X			X					X			X	Lucely Gutierrez Pérez
3	Miryam Garcia	39277202	3023298530	JAC puerto				X			X					X			X	Luz Mercedes Garcia
4	Daniela Espinosa	1045508922	3011883750	JAC puerto				X			X					X			X	Daniela Espinosa
5	Sandra Patiño	39282756	3137121777	JAC Astillero				X			X					X			X	Sandra patiño.
6	Martha Campuzal	22388271	3214317369	JAC puerto				X			X					X			X	Martha Campuzal
7	Raul Posada	15296029	3214317364	JAC puerto				X		X						X			X	RAUL POSADA
8	Alba Luz Franco	32559494	3168966237	JAC Astillero				X			X					X			X	Alba Franco
9	Flor Luz Velez Velez	1007439974	3215707147	JAC. Montebello				X			X					X			X	Flor Luz Velez
10	Flor Emilsen Velez	22184404	3014859350	JAC. Montebello				X			X					X			X	EMILSEN
11	Luz Mary Velez Velez	1045077184	3214037770	JAC Montebello				X			X					X			X	Luz Mary Velez
12	Samir Diaz	78591042	3225864451	Puerto Libertador				X		X						X			X	Samir Diaz
13	Jorge Horacer Florez	78589672	3108260286	Puerto Libertador				X		X						X			X	JORGE FLOREZ
14	Alberto Bustamante	78291130	3107395813	Puerto Libertador				X		X						X			X	Alberto B.
15	felipe polo	1003306150	3205341948	Puerto Libertador				X		X						X			X	Felipe Polo

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: 890.981.106-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podré utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad: MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA — **Fecha:** 16/03/24 — **Hora** 09:00 AM

Lugar: COLEGIO PUERTO VALDIVIA — **Responsable:** INCLUSION SOCIAL

Actividad ENCUENTRO TALLER 811 — **Observaciones:**

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpl															Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Victima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Yamile Zea	1045077781	3225130740	JAC cachimbo				X			X					X			X	Yamile Zea
2	Patricia Elena Mazo	22788548	3146038605	JAC cachimbo				X			X					X			X	Patricia Elena Mazo
3	Albeiro Barrientos	15382674	3123640692	JAC cachimbo				X		X						X			X	Albeiro B.
4	Sarai Tamayo	1045150313	3146365527	JAC-Puerto				X			X					X			X	zaRely tatiana Tamayo
5	Mariana Agudelo	1041632324	3208391672	Barceno				X			X					X			X	Mariana Agudelo
6	Sandra Zapata	43610485	3157397102	Venecia				X			X					X			X	Sandra Patricia Zapata
7	Yeni Avilez	1003305511	3128226705	Planetarios				X			X					X			X	Yeni Avilez
8	Marcela Muriel	1002065	3116373	Remolino												X				Marcela
9	Fund. Alzate	1193706875	3008586	Remolino				X			X					X			X	Fundi
10	Jorge correa	3662823	3021854802	Venecia				X		X						X			X	Jorge correa
11	Yeimer Mazo	1045416377	3024054050	venecia				X		X						X			X	Yeimer . F.
12	Andres Taborda	1042765220	3002518130	Venecia				X		X						X			X	Andres
13	Felipe ortiz	1044150	304 474	Venecia				X			X				X				X	Felipe ortiz
14	Dario Taborda	70579349	3014038686	Venecia				X		X						X			X	Dairo Tavares
15	Marilyn taborda	1018245318	3001857851	JAC-Pescado							X				X				X	Marilyn Taborda.

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: 890.981.106-1, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA — Fecha: 16/03/24 — Hora: 09:00 AM

Responsable: INCLUSION SOCIAL

Observaciones: COLISEO PUENTO VALDIVIA TTE ENCUENTRO 87 TALLER

Nombres y Apellidos completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Etnia: Afrodescendiente	Etnia: Indígena	Etnia: Otro	Condición: Víctima del conflicto	Condición: Con Discapacidad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: LGBTI	Rango de Edad: 0 - 5 años	Rango de Edad: 6 - 12 años	Rango de Edad: 13 - 18 años	Rango de Edad: 19 - 59 años	Rango de Edad: Mayor de 60 años	Zona: Urbana	Zona: Rural	Firma
DY ZAPATA.	22186.718.	3137494359				X		X		X						X	X		Yaite Ydy Zapata.
BUDETO Z.	1.045078.457	3104472145	ASESORAMIENTO			X			X						X		X		PABLO ABUDETO Z.
Bauer	3649341	3214411420	psicologa			X	X	X	X							X		X	Raquel Bauer
George	22181462	3127865440	YAE			X	X			X					X				Bhard
Peñaloza	22186493	3103875649				X				X						X	X		Sara Peñaloza
Portillo						X										X			Cecilia Portillo
Rivera R.	22188704	3104684334				X	X			X					X		X		
lasquez	32181962	3137582044				X				X						X			Lina Velasquez
Perez	22189109	3146104915				X				X						X	X		Yeice Perez
	22187209		Adulto Mayor			X													
Espinosa T.	22187332	3212075079	Adulto mayor			X	X			X						X	X		Dalia 62
Bayer	22187329	3215113987	adulto Mayor			X	X									X	X		Gabriela Bayer
[illegible]		3246338693				X				X							X	X	
Ivo Montoya	71759793	3172167902	Humanizante			X			X							X			
A Patricia	21590634	3136030781	Alcaldía Florida			X		X		X						X			Aida Patricia

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha: 18/03/24	Hora 09:00 AM
CASETA COMUNAL KM 15	Responsable: INCLUSION SOCIAL	
ITE TALLER CONMEMORATION 8M	Observaciones:	

res y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
				Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona			
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
Vertel	50932769	3005594330	JAC La copasia				V			X					X			X		
Velasquez	32376516	3017089816	JAC La copasia				X			X					X			X		Elena Velasquez
a Mira	32 [illegible] 467	3504884866	jac pescado							X					X			X		Claudia Mira
Parra parra	7007507490	3015592134	JAC el Pescado				X			X					X			X		Tatiana Parra
S Garcia	10[illegible]	3202055[illegible]	Ja la copasia				T			T					T					Marcia Garcia
Henao M.	1045077281	3507345352	JAC el Pescado							X					X			X		Orina Henao.
Mazo G	21582 392	3504549546	JAC p raudal												X					Martha Mazo G
la castañeda	1007836437	3006845616	JAC. Pto Raudal							X					X					Eleida castañeda
Nellachica	21589265	3246408561	JAC. PTO Raudal							X					X					Aurachica
Ramco	1035461224	3006221217	JAC La Cruz																	[illegible]
Lopez M	32375576	3506341623	JAC [illegible]				X			X					X					Tina Lopez M.
Castillo	1007808051	3022797888	JAC. el 14				X			X					X				*	Dena Castillo
Duran	1149464877	3001381186	JAC. el 14							X								X		Diana Duran
Espitia	1092358863	322-[illegible]	JAC. el 14							X					X			X		Isleidys Espitia
Villa	1005044643	3004205[illegible]	Paloma				+			+					X			X		Aleida Villa

o previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: uien actúe en su nombre para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta r el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha:	18/03/24	Hora	09:00 AM
CASETA COMUNAL KM 15	Responsable:	INDUSTON SOTAC		
TTE TALLER CONMEMORACION 8M	Observaciones:			

ıres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla															Firma
				Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
Ing Vilig	1045049508	3205361515	Policía				X			X				X				X	Alejandra Vilig

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

Fecha: 19/03/24 Hora 09:00 AM
Responsable: INCLUSION SOCIAL
Observaciones:

SALON COMUNAL CORREGIMIENTO RAUDAL
BTG TALLER CONMEMORACION DIA

Nombres y Apellidos completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia: Afrodescendiente	Etnia: Indigena	Etnia: Otro	Condición: Victima del conflicto	Condición: Con Discapacidad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: LGBTI	Rango de Edad: 0 - 5 años	Rango de Edad: 6 - 12 años	Rango de Edad: 13 - 18 años	Rango de Edad: 19 - 59 años	Rango de Edad: Mayor de 60 años	Zona: Urbana	Zona: Rural	Firma
Tibuita	43413016	3006495491	los pomos																Dora Higuita
Palomino	1104419555	301 489 9862	la llana							X				X					Maria Palomino
aborda	1045071395	3002080582	la llana																Yenifer Taborda
illadiego	1104 406 240	3023013688	la llana				X			X					X				Disney Villadiego
Li T	21813461	3215008763	Alemania							X					X				Noreli Tangarife
z Castrillon	1002085641	3161481423	La llana							X					X				Maribel Castrillón

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

Código:

Versión: 1.0

Fecha:

FORMATO DE ASISTENCIA

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

Fecha: 20/03/24 Hora 09:00 Am

Responsable: INCLUSIÓN SOCIAL

Observaciones:

BIBLIOTECA MUNICIPAL VALDIVIA

TTE ENCUENTRO TALLER SM

; y Apellidos npletos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia: Afrodescendiente	Etnia: Indígena	Etnia: Otro	Condición: Víctima del conflicto	Condición: Con Discapacidad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: LGBTI	Rango de Edad: 0 - 5 años	Rango de Edad: 6 - 12 años	Rango de Edad: 13 - 18 años	Rango de Edad: 19 - 59 años	Rango de Edad: Mayor de 60 años	Zona: Urbana	Zona: Rural	Firma
a Rios	1.045076162	3216375321	J.A.C Santa Ines							X					X			X	Viviana Rios.
rozave	1007625771	3127728719	JAC Cruellino							X					X			X	Diana Arroyave
fia mira	1045080976	3148823841	zapatillo				X			X					X				Sofia mira
M Barrantes	1045080714	3214958304	JAC la Floresta							X					X				[illegible] Bacum B.
Z- G.	43-112-92	312-745-60	[illegible]				Y			X					X				Edwar G L.
Restrepo		3773675900	Protesta							X					X				Liliana Restrepo
a Ruiz	1042778025	322 8106301	Plan Nevado				X			X					X			X	Ana sofia Ruiz
y Quintero	1045078490	3012806151	Plan Nevado				V			X			X					X	CATALINA Q.
rinol Tejo	52708543	3106600769	Fres Rosas				X			X			X		X			-	Sue Lorena Tejo
Restrepo	1001532338	3108526337	San Fermin.				X			X					X			X	Yesica R.
elena Chavarria	32.558096	11 11	San Fermin				X			X					X			X	Beatriz E. Chavarria P
gudelo Jaramillo	1001984489	3015318110	JAC La Habana							X					X			X	valen Agudelo
González	1045078346	3194128091	JAC La Habana							X					X			X	Yuliana G.
Carolina restrepo	1042774754	3217011732	J.A.C Sevilla.					X		X					X			X	[illegible]
Valencia	1007665560	3044003785						X	X			X			X		X		Juan Valencia

previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: ien actúe en su nombre. para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, e participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré ectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

BIBLIOTECA MUNICIPAL VALDIVIA

ITE ENCUENTRO TALLER 6/1

Fecha: 28/03/24 Hora 0900

Responsable: INVISION SOCIAL

Observaciones:

y Apellidos npletos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																		Firma
				Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona						
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural				
lonsalve	22189288	3136348825	JAC Montebello				X			X					X			X				
ɔmero S.	1067286257	3232983823	A.M.C				X			X					X		X					NARLY ROMERO
Herrera	22193945	3217409307								X					X							sandra Herrera
aelle/Herrera	43270048	3226493165					X			X						X						LIGIA Herrera

previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT:
ien actúe en su nombre. para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales,
e participación ciudadana. caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré
ectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta
el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

Museo Puerto Valdivia

Taller Conmemoración 8M

Fecha: 16/03/24 Hora 09:00 AM

Responsable: Inclusión Social

Observaciones:

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
				Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona			
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
Rua	22.188179	311 7052396	Zaparsillo				X			X					X			X		
Madrigal	1001989516	304 612 3094	JAL La Inmaculada							X					X		X			Lidia
Madrigal	1044150853	321 5385029								X				X			X			Yisela
taborda	22.190379	312 278 4281	JAC Pto Valdivia							X						X	X			Dalila Taborda
Perez	1045079500	304 387 7168					X			X					X			X		Valentina
a Perez	1001 98 9293	301 186 1084	Sin organización				X			X					X			X		Vanesa Perez
a londoño	1045081089	320 728 1137	JAC Floresta							X					X			X		BRENDA LONDOÑO
Vasquez	22.189068	3145636623					X			X					X			X		Maira V.
dra Perez	1045078071	301 226 6639					X			X					X			X		Alejandra Perez P.
ng Roldan	1044 150369	313 436 1786					X			X					X			X		Mariana Roldán V.
tapias	22.188.111	311 361 5900	JAC Floresta							X					X		X			Gilma Rosa
taborda	22.188 439	302 331 6844					X			X					X			X		Martha
Vera	22.190127	321 559 9568					X			Y						X	X			ANA L.
Moriel	22.188866	3	JAC Palomas				X			X					X			X		
a Rua.	39280581	21457 2490	JAC Palomas							X					X			X		Sandra Milena Rua

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

COLISEO PUENTO VALDIVIA

TALLER CONMEMORACION 6M

Fecha:	16/03/24
Hora	09:00 AM
Responsable:	INCLUSION SOCIAL
Observaciones:	

ores y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																	Firma
				Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona					
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Victima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural			
a Garro	1045080000	3122942134					X			X					X			X			carolina Garro B
Garamillo	1045077211	3011861267								X					X			X			anyi Jaramillo
Jaramillo	1045077187	3011978887								X			X					X			~~yatzith~~
z Velasquez	32559536	3044091023								X					X			X			Martha Luis Velasquez
Echeverri	22188344	312.7467804					.			X					X			X			Paola Echeverri
a Alvarez	32561204	3011879038								X					X			X			
Vasquez	1042766915	3014599900					X			X					X			X			Karen Ochoa.
heverri	1033371668	3148677760	COMESANTA							X							X				Paola Echeverri.
Gutierrez. M	66768270	323.011 4191	COMESANTA																		Yeidy G. M
nelly Muñoz M.	1007502453	314 7807062	COMESANTA				X			X					X		X				Lisdey Muñoz
toyos	1045074035	3207215166	INCLUSION S.			X	.			X					X		C				
carolina Rpo	1092774754	3217011732	COMESANTA				X			X					X		-	X			
Maria Peiz	1031044586	3023599760								X					X		X				Angela Peiz
Chavarria	22 189 418	3116392030					X			X					X			X			Blanca Chavarria
ena Campuzano	50903315	3128060408	SISBEN			X	X			X					X		X				Ana Campuzano

lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: quien actúe en su nombre. para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, de participacion ciudadana. caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré r rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta er el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha: 16/03/24	Hora	09:00 AM
COLISEO PUEBLO VALDIVIA	Responsable:	INCLUSION SOCIAL	
TALLER CONMEMORACION DM	Observaciones:		

ores y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia: Afrodescendiente	Indigena	Otro	Condición: Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Sexo: Hombre	Mujer	LGBTI	Rango de Edad: 0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Zona: Urbana	Rural	Firma
BAENA MONA	22187189	3137107882	MASVAL																
TAPIAS	1045432724	3148323253	MASVAL																
VALENTINA OTAZ	1045432431	3148323253	MASVAL																
SEPULVEDA	1001508031	3001080004																	
A ZAPATA		3116394120																	
MA BEYANO	32116292	3506295422	JAC PTO PADRE																
MARTA HERRERA	33101950	3005652183																	
SANTULO	1045077211	3011861267																	
SARA HERNANDEZ	22189245	3122031912																	
PATIÑO ORTIZ	39282756	3137121177																	
Barrientos	1045077882	3043522488																	
Orfa Mira Jaramillo	1045080946	3148822594																	
Andrea Gomez Avila	1045425352	3209347046																	
milcen Avila	1007285012	3206223601																	
MARTA MENA	1045078999	3116734912	JAC PADMAS																

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

COLISEO PUEBLO VALDIVIANO
TALLER CONMEMORACION 8M

Fecha: 16/03/24 Hora: 09:00 AM
Responsable: INCLUSION SOCIAL
Observaciones:

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia: Afrodescendiente	Indígena	Otro	Condición: Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Sexo: Hombre	Mujer	LGBTI	Rango de Edad: 0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Zona: Urbana	Rural	Firma
Velez	1045081125	3233870151					X			X					X			X	Adriana Velez
Rodriguez	22.193860	3017691052	JAC PTO RAUDAL				X			X					X			X	Orfa Rodriguez
Henao	22.188211	3005923514					X			X					X			X	Ciudad Olivos
Carvajal	22.188231	3124313686					X			X					X			X	[illegible]
Cano	39 354578	3015090643					X			X					X			X	Linda Cano
dilma Hernandez	22 189482	3127436080					X			X					X			X	Luz Edilma
ra Ruiz.	1045078981	3127083089					X			X				X				X	Dahiana Ruiz
Ruiz	1023635821	3148670830					X			X				X				X	Nayeli Ruiz
Zabala	1040497346	3245361493					X			X				X				X	Kelly Zabala
Correa.	22.188723	3217184790								X					X			X	[illegible]
chavarria	21813402	3136826749								X						X		X	Adelfa Chavarria
Rodriguez	21 691585	3505792246					X			X					X			X	Omaira Rodriguez
Velasquez	43 840 615	3104927075								X					X			X	Maria Isabel Velasquez
Misas	32560374	3128111588								X					X			X	Rosmira Misas
espinosa	1045080922	3017883750								X					X			X	[illegible]

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha: 16/03/24	Hora 09:00 AM
CONSEJO PUEBLO SANTECTA	Responsable: INCLUSION SOCIAL	
TALLER CONSTITUCION SM	Observaciones:	

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia (Afrodescendiente, Indígena, Otro)	Condición (Víctima del conflicto, Con Discapacidad)	Sexo (Hombre, Mujer, LGBTI)	Rango de Edad (0 - 5 años, 6 - 12 años, 13 - 18 años, 19 - 59 años, Mayor de 60 años)	Zona (Urbana, Rural)	Firma
lopez	1128386284	3145471361	JAC STA BARBARA		V	X	X	X	NATALY LOPEZ
Garcia	1192751537	3001740607	JAC KM 15		X	X	X	X	Norlidis García
Muñoz	1042 751 314	3012176406	JAC LA FLORESTA		X	X	X	X	Liseth Muñoz
Baena	22-187452	3203118644	JAC LA FLORESTA		X	X	X	X	Olga Espeu RMS
Elsy Barrientos	43649709	3146083521	JAC SANTA HERMAN			X	X	X	Elsy
de Ortiz	1001813219	3001371860				X	X	X	Katerine Ortiz.
Diaz	1045432431	3148323253				X	X	X	Sharith Diaz
Henao	1045077281	3507345352	JAC PESCADO			X	X	X	Corina Henao.
Taborda.	1018246318	3007837851				X	X	X	Marilyn Taborda.
in Baena	1045080919	3214958384				X	X	X	Yuliana Baena B.
Porras	1007507831	3207405954			X	X	X	X	Yeli Porras.
e. Palacio	1015190226	3127734050			X	X	X	X	Salomé Palacio
ra Porras	1004151565	3127734050			X	X	X	X	Valeria Porras
Hna Coro	1.045049659	3205927559				X	X	X	Valentina
lazo	1.042.151.200	3128115181				X	X	X	ANIS

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha: 16/03/24	Hora 09:00 AM
COLISEO PUERTO VALDIVIA	Responsable: INCLUSION SOCIAL	
TALLER CONVIVENCIA SM	Observaciones:	

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia: Afrodescendiente	Etnia: Indígena	Etnia: Otro	Condición: Víctima del conflicto	Condición: Con Discapacidad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: LGBTI	Rango de Edad: 0 - 5 años	Rango de Edad: 6 - 12 años	Rango de Edad: 13 - 18 años	Rango de Edad: 19 - 59 años	Rango de Edad: Mayor de 60 años	Zona: Urbana	Zona: Rural	Firma
Gomez	22188663	3192160385	JAC PALMAS				X			X					X			X	Lucia Gomez
Cardenas	21 604147	3504511743	JAC PALMAS				X			X					X			X	Diana Cárdenas
Yoreth R	1001833238	3128526331	JAC SAN FERMIN				X			X					X			X	Yessicah.
...ria Ladeu-	1046078279	3206794032	PTO VALDIVIA				X			X					X		X		Ana Maria Ladeu.
...a Bejarano R	1042760891	3508328249	JAC PTO NAVAL				X			X					X			X	Nolbelia Bejarano R.
Mora	1045429157	3235357[illegible]	JAC PTO NAVAL							X				X				X	Yaya Mora.
Muriel	22188932	3233631682	POLACOS				X			X					X			X	[illegible]
Espinosa	1045[illegible]237	3194220134	MONTEFRIO				X			X					X			X	Yuli Espinosa
...a Parra	33705989	3243712200	MONTEFRIO							X				X				X	Dadriani.
Rocio Salas	1049021552	3076957720	JAC RUTA CHOCOLATE				X			X					X			X	Lilia[illegible] SALAS.
Arenas	22214768		LA INDIA							X					X			X	[redacted]
Vargamillo	22196277	3127153050	JAC LA INDIA							X					X			X	[illegible] Adela Po.
Bucheli	32337312	3136056361	JAC KM 15				X			X					X			X	
...ston Gonzalez	22187181	3182387148								X						X		X	Luz a Gonzalez
Segundo Mejia	32550923	3128074991	VALDIVIA							X						X	X		Mayor MOZO

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

Fecha: 16/03/24 Hora 09:00 AM

COLISEO PUNTO VALDIVIA

Responsable: INCLUSION SOCIAL

TALLER COMUNICACION EM

Observaciones:

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia (Afrodescendiente, Indígena, Otro)	Condición (Víctima del conflicto, Con Discapacidad)	Sexo (Hombre, Mujer, LGBTI)	Rango de Edad (0 - 5 años, 6 - 12 años, 13 - 18 años, 19 - 59 años, Mayor de 60 años)	Zona (Urbana, Rural)	Firma
CHAVARRIA	1037391373	3008012021	PERSONA						melsa Ch.M.
SNORA TABORDA	22188648	3046066317	PERSONA						Maria Taborda
MORA	1045429157	3235357474	.						Sara Mora.
JIMÉNEZ OSA	1044150959	3024492473	PERSONA						Catalina Jiménez
MOLINA	32117967	3504143704	PERSONA						Nidia Molina
GAVIRIA	43758304	3186145202	PERSONA						Luz Mercedes Gaviria
VANEGAS	1045436018	3044177896	PTO RACIAL						Yoseria Vanegas
HOLLY CHICA D	21589265	3246408562	PTO RACIAL						QuRachica
OSORIO	22188663	3192160386	PALMAS						Lucia Osorio

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA | Fecha: 18/03/2024 | Hora: 09:00 AM

CASETA COMUNAL KM 15 | Responsable: INCLUSION SOCIAL

TALLER CONMEMORACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LA MUJER | Observaciones:

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia (Afrodescendiente, Indígena, Otro)	Condición (Víctima del conflicto, Con Discapacidad)	Sexo (Hombre, Mujer, LGBTI)	Rango de Edad (0 - 5 años, 6 - 12 años, 13 - 18 años, 19 - 59 años, Mayor de 60 años)	Zona (Urbana, Rural)	Firma
Yeper M.	1133829126	3054360069	JAC el 15			X		X	Yesenia Yepez M.
Restrepo	1045423961	3136131106	JAC el 15			X	X	X	Marladys RPO.
Buelvas	32375312	3136056361	JAC el 15			X	X	X	Adela PB.
Garcia	1192757537	3007740607	JAC el 15			X	X	X	Maldos García
ivindo Florez	1003291580	3044946594	JAC. el 15			X	X	X	Yadiris Miranda Florez
cuello Gorr	1001548253	3003859337	JAC el 15			X	X	X	maryeis Gorr
florez	1063297245	3017506888	JAC. el 15			X	X	X	Yohana Florez
onsalve	1007019173	3137631799	JAC. el 15			X	X	X	Ana monsalve
a Ines	1003078358	3075147505	JAC. el 15			X	X	X	Martha Ines
Rosa Florez	43803470	3216247312	JAC. el 15			X	X	X	Dionicia Rosa Florez
a Villa	1044507764	3004053548	JAC el 15		X	X		X	Aleida Villa
dra Villa	1045079508	3206	JAC el 15		X	X	X	X	Alejandra Villa.
tiana Ortiz	1003292427	3004126667	JAC el 15		X	X	X	X	Leidys ortiz
era	22242990	3245400	JAC el 15			X	X	X	Lidis Herrera.
ana Hoyos G	1045079051	3207215166	ALCALDIA MPAL			X	X	X	

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

Código:

FORMATO DE ASISTENCIA

Versión: 1.0

Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha:	18/03/2021	Hora	09:00 AM
CASETA COMUNAL KM 15	Responsable:	INCLUSION SOCIAL		
TALLER CONMEMORACION EM	Observaciones:			

s y Apellidos npletos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
				Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona			
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Victima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
HANA CHICA	1002065537	3218196983	JAC KM 15				X			X					X			X		Silvia chica perez
CIDES SANABRIA	1045417459	3232928249	JAC KM 15				X			X					X			X		yubeydis S
Vertel M.	50932769	3005593780	JAC LA COPOSA				X			X					X			X		
Garcia	1068808877	3222261574	JAC la coPOS				X			X					X			X		Marlis Garcia
asquez	32376516	3017089316	JAC La coposa				X			X					X			X		Elena Velasquez
Henao M	1045077281	3507345552	JAC el pescado							X					X			X		Corina Henao.
Parra Parra	1007507490	3015592134	JAC el Pescado				X			X					X			X		Tatiana Parra
ricia Hira	32119467	3504884866	JAC el pescado							X					X			X		Claudia Hira
Chica	21589265	3246110856	PATO Ruadal				X			X					X			X		Aura chica
rah	1149461877	3001381186	JAC el 14							X					X			X		Diana Durah
Espitia	1092358863	3226774801	JAC el 14							X					X			X		Isleidys Espitia
rrea	1002065049	3044099880	JAC el 15							X					X			X		maria correa
Castillo	1007898051	3022792828	JAC. el 14				X			X					X			X		Diana Castillo
Cortes	1045416182	3184457988	JAC. el 15							X					X			X		Daniela cortes
tontoya	22190398	3012310810	JAC. el 15							X					X			X		MARIOLM

evisto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, articipación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré tilicar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha: 18/03/24	Hora 09:00 AM
CASETA COMUNAL KM 15	Responsable:	INCLUSION SOCIAL
TALLER CONMEMORACION 8M	Observaciones:	

...res y Apellidos ...Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia (Afrodescendiente, Indígena, Otro)	Condición (Víctima del conflicto, Con Discapacidad)	Sexo (Hombre, Mujer, LGBTI)	Rango de Edad (0 - 5 años, 6 - 12 años, 13 - 18 años, 19 - 59 años, Mayor de 60 años)	Zona (Urbana, Rural)	Firma
...dis Perez	1.00.484866	3014547006	JAC el 15				X		Nana perez
... Jaramillo	21597761	32225023[illegible]	JAC. 15				X		Rabiela
...nessa Montoya	1007807671	3015973896	Jac el 15				X		Kelly Montoya
...la Monsalve	1045079407	3043950434	JAC el 15				X		Luz Monsalve
...lys Martinez	1007626074	3043806616	JAC El 15				X		Arelys Martinez
...mayor	1035416224	3006221217	J.A.C La Cruz		X		X		[illegible]
...Perez M.	32 375576	3506347023	J.A.C. [illegible]						Nina Perez M.
...a Mazo	21592792	3504549546	JAC P/to Raudal				Y		Marina Mazo G
...da Castañeda	1007836437	3006845616	J.A.C P/to Raudal				X		Eleida castañeda
...rtiz	1133789050		JAC VM15		X		X		Erika ortiz.
...el Siervo	21587971	3167301365	JAC. el 15		X				maribel Sierra.
...Ortiz P	1133789051	3017666652	JAC. El 15		X		X		marisol ortiz P
...González	25995850	3001018173	JAC. el 15		X		X		ESTER González
Andrea Ortiz G	1045433838	3012403289	JAC. el 15		X				Paula ortiz.
Isabel Perez M	1045080677	3043673018	JAC el 15		X	X	X		cristina Perez

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha: 18/03/2024	Hora 09:00 AM
CASETA COMUNAL KM 15	Responsable: INCLUSION SOCIAL	
TALLER ORIENTACION SEXUAL	Observaciones:	

bres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia (Afrodescendiente, Indígena, Otro)	Condición (Víctima del conflicto, Con Discapacidad)	Sexo (Hombre, Mujer, LGBTI)	Rango de Edad (0 - 5 años, 6 - 12 años, 13 - 18 años, 19 - 59 años, Mayor de 60 años)	Zona (Urbana, Rural)	Firma
elina goes	43888498	3192044954				X	X		Rosfelina goes
SO						X	X		YOSO
s (01)0	1038434851324310999					X	X		Marleris cuello Goes
. Miranda.	1003 291897304662857					X	X		Yoaquin miranda.
t errera	1.063787761	3024991647				X	X		Samara errera
TIAN H GONZALEZ						X			SINDY TATIANA GONZALEZ

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

Fecha: 19/03/2024 Hora 09:09 AM
Responsable: INCLUSION SOCIAL
Observaciones:

CONVERSATORIO RAUDAL
CONMEMORACION DERECHOS DE LA MUJER
TALLER MUJER "LOS DERECHOS VALEN" 8M

ıres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia (Afrodescendiente, Indígena, Otro)	Condición (Víctima del conflicto, Con Discapacidad)	Sexo (Hombre, Mujer, LGBTI)	Rango de Edad (0 - 5 años, 6 - 12 años, 13 - 18 años, 19 - 59 años, Mayor de 60 años)	Zona (Urbana, Rural)	Firma
Villa d.eso C.	1104406240	3023073688	la llana		X	X	X	X	Disney Villadiego
Palomino R.	1104419555	301 489 93 62	la llana		X	X	X	X	Maria Palomino
Higuita	1131130/63	3004954[illegible]	los pomos		X	X	X	X	Dora Higuita
esus Tangarife M.	21813467	321500963	la Alemania		X	X	X		Norelc Tangarife
anna Mazo Tangarife	1045431233	3043380872	Raudal		X	X	X		Kelly mazo
ne Castrillon	1002085641	3161484123	La llana			X	X	X	Maribel ruiz Castrillon
ca correa	22188588	3165401778	Raudal						Deisira
Alicia Maz	2197079	3786775[illegible]	Raudal						Berta.
Taborda C.	1045076346	3024191333	Raudal			X	X		Lisenia Taborda
ucho ruciado	1023800183	3162403010	Raudal		X	X	X		Mirley sanchez.
erez correa	1007314554	3074445666	Raudal			X	X		Miriana Perez
correa	21591485	3017445666	Raudal			X	X		Elvira correa
a lopez E	32554546	3013119983			X	X	X	X	Edilma lopez E
ey Hincapie	39 555 944	3169448398			X	X	X		Luz Mery H
a Marci	1001989260	3174811367	Corg Raudal			X	X	X	Yesica Mora.

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

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA	Fecha:	19/03/2024	Hora	09:00 AM
COMETIMIENTO RAUDAL	Responsable:	INCLUSION SOCIAL		
TALLER CONMEMORACION DIA	Observaciones:			

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia (Afrodescendiente, Indígena, Otro)	Condición (Víctima del conflicto, Con Discapacidad)	Sexo (Hombre, Mujer, LGBTI)	Rango de Edad (0 - 5 años, 6 - 12 años, 13 - 18 años, 19 - 59 años, Mayor de 60 años)	Zona (Urbana, Rural)	Firma
Zabala	1045080621	3158377011	Corg Raudal			X	X	X	Yovana Zabala
Urango	1045116325	3216539588				X		X	Anyi Urango
Denis Palacio	22.088 606	3154754277	Asconfaval			X	X	X	Denis Palacio
P Marin	43 865 106	300 [illegible] 28470	——			X			Claudia P Marin
elasquez mird	1044150177	3012600104	junta acción c			X	X	X	Yoevli Velasquez
ojas Velasquez	1007463174	3194697976	Junta acción			X	X	X	Yesica Rojas velasquez
aborda Velasquez	1045077395	3002080598	Junta acción			X			Yenifer Taborda V
nanda Palacio E	1090150733	3760688718	corregimiento Raudal			X	X	X	Luisa P. E
ogenia Guzman	1045122145	3247251639	Raudal		X X	X	X		Silvia Guzmana
ela mazo T	1042764859	3104477746	raudal		X	X			mari mazo T
Zapata	1045074553	3165120447	Raudal			X	X	X	Yolima zapata
Ines P. Pedraha	22789329	3175387764	Raudal		X				María Jones P.
Bedoya palacio	1007463215	3157821112	ASconfaval.			X	X	X	Marta Bedoya p.
abel Jimenez	1045419718	3155401381	Junta acción			X		X	Maira zapata
Berrio	1045076463	3147276	Junta accion		X	X	X	X	Sandra Berrio

o previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: uien actúe en su nombre para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta r el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUA	Fecha: 19/03/2024	Hora 09:00 AM
CONMEMORACION DIA DEL	Responsable:	INCLUSION SOCIAL
TALLER CONMEMORATIVO SM	Observaciones:	

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla														Firma
				Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Victima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
licia Upegui P	32117168	3172566032	AsconFeval							X					X		X	
da George	22189442	3173498224	Asconfeval							X					X			Yolanda G.
zapata	1045077526	3158042165	Asconfeval							X					X	X		sandra zapata
a Virgelina C	32553063	3156882744	Asconfeval							X						X		Virgelina C

'o previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: uien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta r el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:
Versión: 1.0
Fecha:

MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA

Fecha: 20/03/2024 Hora 09:00 a.m

Biblioteca Municipal. El Centenario

Responsable: INCLUSION SOCIAL

Observaciones: TALLER- VARIOS

MEMORIA DERECHOS DE LAS MUJERES

Apellidos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla															Firma
				Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
Barrantes	1045080719	3214458384	JAC La Floresta							X					X		X		Yenalben Barrera B.
a Arrovave	1007625771	3217728119	JAC Clavellino							X					X			X	Diana Arrovave
os Monsalve	1045026162	3216375321	JAC Santa Ines							X					X			X	Viviana Rios M.
arcia Mej	22186458	3145044	4C.- Amiva							X					X	X	X		Alma García.
Mejia	52708543	3106100769	Madre lider							X					X	+		X	Luz Marina Mejia
Paternina	27590634	3136030	madre líder				X			4					X		X		Aida Rosa Paternina
Gonzalez	1045078346	3194128091	JAC La Habana							X					X			X	Yuliana G—
Tapias	22788777	3113675900	Mujeres de Corazón Familias en Acción							X					X				Gilma Rontapia
Cadrejo G	42.112.933	312-765	6826							X					X				Sandra Cadrejo G
Agudelo Jaramillo	1007894891	3015318110	JAC La Habana							X					X			X	Valen Agudelo
ancia	1007665560	3044903185	Rompiendo Silencio				+		+		X				+	+	+		Juan Valencia.
Romero S.	1.067.886.252	323 298 38	A.M.C				X			X					X	X			Mary Romero S.
Restrepo	1042774754	3217011732	J.A.C. Sevilla.				X			X					X			X	JAC
Julieth Restrepo	1001532338	3108526332	J AC. San Fermin				+			+					+			+	Jessica R.
Quintero	1045078490	3107896151	JAC Plan Nevado				A			X					X			X	CATALINA Q

Previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Valdivia- NIT: actúe en su nombre. para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Valdivia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré ejercer el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido. Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización y/o uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Valdivia.