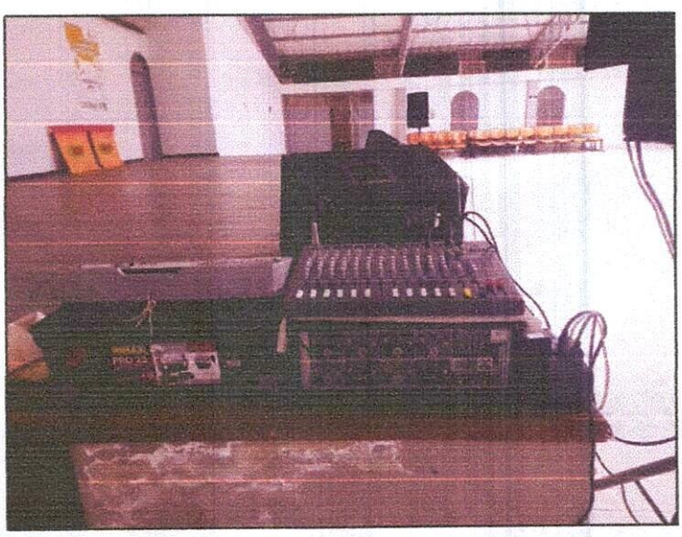
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO 198/2024 DEL 23/12/2024

Evidencia Fotográfica

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANT
1	ALQUILER DE SISTEMA DE SONIDO PROFESIONAL CONVENCIONAL, COMPUESTO POR: CONSOLA DE MÍNIMO 8 CANALES, 4 ALTAVOCES DE 400 WATIOS CADA UNO, 2 MONITORES DE PISO DE 400 WATIOS CADA UNO, 2 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS DE MANO LÍNEA PROFESIONAL, 6 MICRÓFONOS DINÁMICOS LÍNEA PROFESIONAL, 6 BASES DE MICRÓFONO TIPO BOOM. INCLUYE TRANSPORTE, ESTRUCTURAS, SISTEMA ELÉCTRICO, CABLEADO, SONIDISTA Y PERSONAL TÉCNICO NECESARIO PARA PONER EN FUNCIONAMIENTO EL SISTEMA. INCLUYE TRANSPORTE Y PERSONAL PARA MONTAJE Y DESMONTAJE.	UNID	1





FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9







Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9







Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9

Evidencia Fotográfica

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANT
2	REFRIGERIOS COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)	UND	100





Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9







Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com







Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9

Evidencia Fotográfica

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANT
3	ALQUILER DE SISTEMA DE VIDEO QUE INCLUYA: PANTALLA LED DE 3x2. MTS CON UNA RESOLUCIÓN NO MAYOR A 3,9 PITCH, COMPUTADOR PORTÁTIL, PROCESADOR ELECTRÓNICO, TRANSPORTE, CONGADA EN EXTRUCTURA DE ALUMINIO TIPO TRUSS, CABLEADO, SISTEMA ELÉCTRICO, VIDEO TÉCNICO, PERSONAL PARA MONTAJE Y DESMONTAJE.	GLOBAL	1





Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9







Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

Evidencia Fotográfica

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANT
4	MODERADOR ENCARGADO DEL EVENTO CON DURACION DE 4 HORAS, EXPERIENCIA EN PRESENTACION Y/O COORDINACION DE EVENTOS, QUE INCLUYA TRANSPORTE, ALOJAMIENTO Y VIÁTICOS SEGURIDAD SOCIAL	UND	1



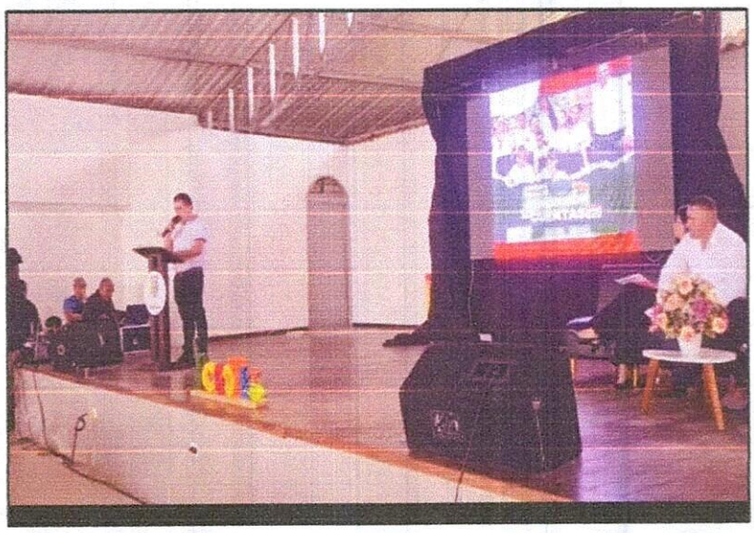


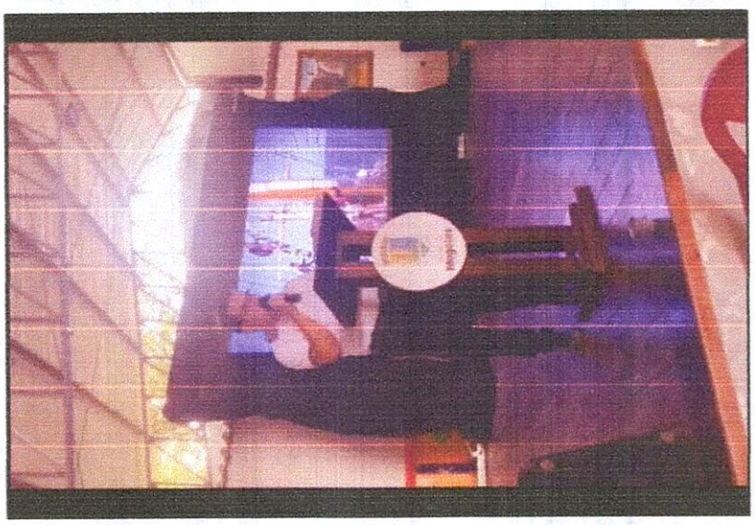
Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9







Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

Evidencia Fotográfica

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANT
5	ESTACIÓN DE BEBIDAS (TINTO Y AGUA DE PANELA) PARA ATENDER A 200 ASISTENTES, LA ESTACIÓN DEBERÁ CONTAR PAQUETES DE VASOS DE 4 ONZAS EN MATERIAL BIODEGRADABLE, MEZCLADORES PARA CAFE, EN MADERA Y 230 BOCADILLOS DEBIDAMENTE EMPACADOS DE 35 GRAMOS. (INCLUYE MESERO)	GLOBAL	1





FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9







Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9







Nombre del Proponente: FUNDACIÓN COLOMBIA SIN FRONTERAS
Nombre del Representante Legal: NANCY YANETH HERRERA MALDONADO
C.C. 28.215.933 de Lebrija

Finca Santa Rita Lote 4 Vereda Santa Rosa de Lebrija Santander
Celular 3164901861 Email funcofron@hotmail.com

CERTIFICACION DE SERVICIOS PRESTADOS

Se certifica que el señor(a) **JUAN ANGEL BARRAGAN MUÑOZ,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 91.077.147 de San Gil/Santander, con Registro Tributario No. 91.077.147-6, presto los servicios a la **FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS,** identificada con registro tributario **No 900411958-9,** representado legalmente por **NANCY YANETH HERRERA MALDONADO** con documento de identidad **No 28.215.933** de Lebrija, como **MODERADOR ENCARGADO DEL EVENTO CON DURACIÓN DE 4 HORAS, EXPERIENCIA EN PRESENTACIÓN/ O COORDINACIÓN DE EVENTOS, QUE INCLUYA TRASPORTE, ALOJAMIENTO Y VIÁTICOS SEGURIDAD SOCIAL.** en el contrato de prestación de servicios de apoyo logístico **No. 198 del 23 de diciembre de 2024**.

Durante el tiempo de su vinculación el desempeño fue satisfactorio. Se expide a solicitud del interesado a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

Juan Angel Barragán

JUAN ANGEL BARRAGAN MUÑOZ
C.C. 91.077.147 de San Gil/ Santander
NIT. 91.072.772-6

FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS

Nit. 900411958-9

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATANTE	FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS
NIT	900411958-9
REPRESENTANTE LEGAL	**NANCY YANETH HERRERA MALDONADO**
CÉDULA DE CIUDADANÍA	28.215.933 de LEBRIJA
CONTRATISTA	**JUAN ANGEL BARRAGAN MUÑOZ**
CÉDULA DE CIUDADANÍA	91. 077.147de San Gil
TIEMPO DURACION CONTRATO	Un (1) dia
DOMICILIO CONTRACTUAL	MOGOTES

Entre los suscritos, a saber: **NANCY YANETH HERRERA MALDONADO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía 28.215.933 expedida en Lebrija – Santander, quien obra en calidad de Representante Legal de la **FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS,** persona jurídica identificada con NIT 900.411.958-9, por una parte, que en adelante se llamará el CONTRATANTE y **JUAN ANGEL BARRAGAN MUÑOZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.077.147 de San Gil, por otra parte, quien obra en su propio nombre y que en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se ha celebrado **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** como conferencista en motivación Se estipulan en las cláusulas siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO Y ALCANCES. EL CONTRATISTA se obliga de forma personal, con plena autonomía técnica y administrativa, sin que exista subordinación jurídica, utilizando sus propios medios y sin que medien los elementos propios del contrato laboral, a prestar a favor de **EL CONTRATANTE,** los servicios que sean requeridos en ejecución de la acción del siguiente objeto: **Moderador encargado del evento con duración de 4 horas, experiencia en presentación/ o coordinación de eventos, que incluya trasporte, alojamiento y viáticos seguridad social;** con el objetivo de Coordinar y dirigir de manera profesional el desarrollo del evento, asegurando el cumplimiento del programa establecido, promoviendo la interacción entre los asistentes y los ponentes, y manteniendo un ambiente dinámico y organizado. en el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 00-198 de 25 de diciembre de 2024, suscrito entre la Alcaldía de Mogotes y la Fundación Colombia sin fronteras, en cumplimiento del objeto: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS DE REFRIGERIOS PARA LA RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA. VIGENCIA Y PLAZO. La vigencia del presente contrato es de un (1) dia como fecha de ejecución el día 26 de diciembre de 2024. **PARÁGRAFO.** El presente contrato no se renovará automáticamente, para ser renovado o prorrogado, debe existir acuerdo escrito suscrito por las partes previo a la expiración del plazo inicialmente pactado o de alguna de sus prorrogas.

CLÁUSULA TERCERA. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del contrato se cancelará de la siguiente manera: un solo pago por valor de ochocientos cincuenta mil pesos ($850.000) MCTE por el servicio prestado

CLÁUSULA QUINTA. CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES. A) DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga con EL CONTRATISTA a: **a)** Cancelar oportunamente como retribución del servicio prestado, en valor y forma de pago conforme a lo establecido en las cláusulas tercera del presente contrato; **B) DEL CONTRATISTA.** El CONTRATISTA se obliga con el CONTRATANTE a: **a)**

que no existirá relación laboral alguna entre EL CONTRATANTE Y CONTRATISTA, o el personal que éste utilice en la ejecución del objeto del presente contrato.

CLÁUSULA OCTAVA. CESIÓN DEL CONTRATO. EL CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita de EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA NOVENA. RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS. Toda controversia o diferencia relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, se resolverá ante un Centro de Conciliación debidamente avalado por el Ministerio del Interior y de Justicia, con domicilio en la ciudad de MOGOTES.

CLÁUSULA DÉCIMA DOMICILIO CONTRACTUAL. Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Mogotes. La actividad se desarrollará en el Municipio de Mogotes.

En señal de conformidad las partes suscriben el presente documento en dos (2) ejemplares del mismo tenor en mogotes, el día 25 del mes de diciembre de 2024.

CONTRATANTE

NANCY YANETH HERRERA MALDONADO
FUNCOFRON NIT 900.411.958-9
C.C. 28.215.933 de Lebrija
Representante Legal

CONTRATISTA

JUAN ANGEL BARRAGAN MUÑOZ
CC No. 91.077.147 de San Gil

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900411958
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRIJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8A NO 7 21 2DO PISO SAN JORGE 1	TELÉFONO:	6474570
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7954301065	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1161768490

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:										**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 7.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:													**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 300	$ 300	$ 0	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									**$ 300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 300	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:			**$ 300**	**$ 0**	**$ 300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																									PENSIÓN							SALUD					ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91077147	BARRAGAN MUNOZ JUAN ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	26	26															230301-PORVENIR	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 43.334	$ 5.500	$ 0	$ 5.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 300	1	$ 43.334	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 13.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900411958
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		LEBRIJA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8A NO 7 21 2DO PISO SAN	TELÉFONO:	6474570
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7954301065**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1161768490

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 7.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 5.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.800**

CERTIFICACION DE SERVICIOS PRESTADOS

Se certifica que el señor(a) **PEDRO MANUEL SANCHEZ VARGAS,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 91.072.772 de San Gil/Santander, con Registro Tributario No. 91.072.772-7, presto los servicios a la **FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS,** identificada con registro tributario **No 900411958-9,** representado legalmente por **NANCY YANETH HERRERA MALDONADO** con documento de identidad **No 28.215.933** de Lebrija, con **ALQUILER DE SISTEMA DE VIDEO QUE INCLUYA PANTALLA LED de 3X2. MTS CON UNA RESOLUCION NO MAYOR A 3,9 PITCH, COMPUTADOR PORTÁTIL, PROCESADOR ELECTRONICO, TRANSPORTE, CONGADA EN ESZTRUCTURA DE ALUMINIO TIPO TRUSS, CABLEADO, SISTEMA ELECTRICO, VIDEO TECNICO, PERSONAL PARA MONTAJE Y DESMONTAJE.** en el contrato de prestación de servicios de apoyo logístico **No. 198 del 23 de diciembre de 2024**.

Durante el tiempo de su vinculación el desempeño fue satisfactorio. Se expide a solicitud del interesado a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

PEDRO MANUEL SANCHEZ VARGAS
C.C. 91.072.772 de San Gil/ Santander
NIT. 91.072.772-7

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica ____ Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar: CENTRO DE CONVENCIONES** | **Fecha: 26/12/2024**

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad? / Tipo de Discapacidad:	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F					Si	No		
1	Viviana Chavez	37.946.134	3102811624		X.			Ninguna	Contributivo		X.	comisariafamilia@mogotes-santander.gov.co.	
2	Clara Isabel Gutiérrez	28.253.568	3208193602		X			Ninguna	Contributivo		X	clarisabelgutierrez@hotmail.com	
3	Lina María Vargas Velandia	1.100.957.157	3223664763		X			Ninguna	Contributivo		X	lmarva1467@gmail.com	
4	Valentín Patiño Rueda	91.068.831	313402093	X				Ninguna	Contributivo		X.	valentinpatiño68@gmail.com	
5	Julian Salazar.	91.078.167.	3167549258	X				Ninguna	Contributivo		X.	juliannauricio5823@hotmail.com	
6	Monica Marcela Mogollon	63.529.551	3162689462		X			Ninguna	Contributivo		X.	monmogollon@hotmail.com	
7	Diana Paola Diaz Pinto	1.095.821.762	3102726932		X			Ninguna	Contributivo		X	diazdiana9411@gmail.com	
8	María Magdalena Agredo	1007645494	3204836844		X			Ninguna	Contributivo		X.	agredomagdalena@gmail.com	
9	Luis Enrique Cureño Muñoz	5.790.148.	3117604474	X				Ninguna	Subsidiado		X.		
10	José Alirio Dulcey	5.679.660	3212491697	X				Ninguna	Subsidiado		X		
11	José Vicente Naranjo	91.111.377.	3224584285	X				Ninguna	Subsidiado		X		
12	Lineth Lorena Pinzon Cruz	100.5480.234	3161476988		X			Ninguna	Contributivo		X	pinzonlorena23@gmail.com	Lineth Pinzón

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información; requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica ____ Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar: CENTRO DE CONVENCIONES** | **Fecha: 26/12/2024**

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad? / Tipo de Discapacidad:	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F					Si	No		
13	Carmen Julieth Bayona	1095810254	3223043236		X			Ninguna	Contributivo		X.	Bayonajulieth45@gmail.com	Carmen Bayona
14	Mayra Nathalia Parra Mantilla	1099364841	3115414066		X			Ninguna	contributivo		X	naticas22@hotmail.com	Nathalia Parra
15	Nancy Patricia Valbuena	1098634413	3103285250		X			Ninguna	Contributivo		X.	dlcampo4[illegible]	[illegible]
16	Nargy liceth Camacho	1100223152	3142982316		X			Ninguna	Contributivo		X	nadyCamacho@gmail.com	Nargy Camacho
17	Jenny P Monsalve	1100222549	3118530237		X			Ninguna	contributivo		X	[illegible]	[illegible]
18	Isabel Cristina Garcia Cano	1100221092	3125106779		X			Ninguna	Contributivo		X	Isagarcapas@gmail.com	[illegible]
19	Elkin Mauricio Prada Ayala	1100221168	3208620890	X				Ninguno	Contributivo		X	elkinpada@gmail.com	Elkin Prada A
20	Daniela Paola Gutiérrez Z	1095953721	3188927987		X	26.	NO.	Ninguna.	Contributivo		X	dani1998.2007@hotmail.com	[illegible]
21	(Jose) Angel Migel Tarez.	5690576.	3227571806	X				Ninguna.	Subsidiado		X	N.A.	Angel Migel Torres
22	Gerardo Ayala velandia.	5729125	3204865908	X				Ninguna.	Subsidiado		X	N.A	Gerardo Ayalav
23	Rosalba Gualdrón.	1007644933	3186201315		X			Ninguna.	1.		X.	N.A	Rosalba Gualdron
24	Alejandra. (Arc) Almeyda M.	63476329	3127872161		X			Ninguna.	2.		X.	N.A.	Alejandra Almeyda.

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información; requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica ____ Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar: CENTRO DE CONVENCIONES** | **Fecha: 26/12/2024**

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad? / Tipo de Discapacidad:	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F					Si	No		
25	Cristian Prat Rgo.	1100211604	3204378513	✓		33			2		✓	sistemas.esenegat3@gmail.com	
26	Margarita Camacho C	28.252.813	3174450296		✓	65			1.		X	—	Margarita Camacho
27	Miguel Angel Camacho	1193216491	3104231650	✓		25			2		✓	camachocapalanga@gmail	
28	Smith Yedsenia Lopez	1.100.222.576	3125155969.		✓	28.			2.		X	Smithyedsenia222@gmail.com	Smith Yedsenia L.
29	Diana Maria Solano L.	63.476.862.	3143030345		✓	40.			1.		X	Diana Maria Solano L	Diana M. Sol.
30	Pablo Pinto	5690765.	3142011717	✓		52.			1.		X		Pablo Pinto
31	Pedro Silva Pinto	5.688.782.	— -	✓		61.			1.		X		Pedro Silva
32	Jorge Juan Murillo G.	1.100.220.059	3209234541.	✓		39.			2.				Jorge Juan M G.
33	Robinson Alberto Pinto	1.005.419.867	3123662407.	✓		26.			2.		X		Robinson P.
34	Angel Miguel Quintero	1100224[illegible]	3138372691			29.			1		X		
35	Gerardo Paez Ortega	1100950124	3135728932	✓		38			1	X			Gerardo Paez O.
36	Sandra Milena Lagos	1100221341	3165389[illegible]		✓	34			2		✓		

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información; requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica X Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar: CENTRO DE CONVENCIONES** | **Fecha: 26/12/2024**

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad? / Tipo de Discapacidad:	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F					Si	No		
37	Mónica Arenas Mejía	1100952045	3134622031		X	35		Ninguna	Contributivo		X	pdtsantander@gmail.com	
38	Edyer Jose Ardila M.	5690273	3187710843	X		50		Ninguno	Contributivo	X			
39	Julian Zambrano	1098606578	314-3784382	X		39		Ninguno	Contributivo		X	delcampoatucasa1121@gmail.com	
40	Cecilia Peña	1100974371	3232114132		X	25		Ninguna	2 Contributivo		X	muñoyparaO@unisangil.edu.co	
41	Maria Pimiento	1007616619	3138235913		X	24		Ninguna	contributivo		X	mfpdelgadiz@gmail.com	
42	Ana Margarita Garcia	1100221955	3213629268		X	31	X	Ninguna	2		X	lanamargaritagarcia@hotmail.com	
43	YOVANA ISABEL TAVERA M	63476725	3206322874		X	43		Ninguna	2		X	yovanatavera@gmail.com	
44	Elkin Jacir Pabon C.	1.005488118	3102665634	X		37			2		X		
45	Yesid Yurian Reyes	1.100.111.455	3127876480	X		29			2		X		
46	Maria Ligia Mora Gonzalez	28253396	3133730014		X	60	X	Ninguna	2	X			
47	Leidy J. Sierra Vargas	1098610886	3209822308		X	37		Ninguno	2		X	leidyjohannasierra.bs@gmail.com	
48	Nini Fernanda Fuentes	57862511	3006755504		X	43		-	2.		X		

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información; requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica ____ Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar:** CENTRO DE CONVENCIONES | **Fecha:** 26/12/2024

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad? / Tipo de Discapacidad:	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F					Si	No		
49	Ana yolanda correa acosta	1100222933	3126445682		X	28	X		contributivo		Y	yolacorrea26@gmail.com	Ana yolanda correa
50	Bernardo correa H	91.068.447	321-4429817	X					Contributivo				
51	ROSTEO RANGEL	5'699901	316 829 3274						Subsidiado		X		Rodrigo Rangel
52	Carlos Remolina	1100220930	3134463046						Contributivo				
53	Diomedez Vasquez	5699968	3183767783	X		42			Contributivo		X		
54	Gloria Isabel Correo	1.100.221.609	3173758731		X	33			Contributivo		X		Gloria Correo.
55	Nelson Jose Gregorio	5699486	3153247029	X		48			Subsidiado		X		Nelson J Gregorio
56	Jesus Velandia Quintero	1100969599	3012702446	X		28			contributivo		X		
57	Lida Vargas.	1098617883	3138820488		X	38			Subsidiado		X		Lida Marcela Vargas
58	Clara Isabel Guerrero	63312 874	3008212928		X	60			Contributivo		X		cloearg@hotmail.com
59	Diana Patricia Ruiz	1100221555	3183648141		X	33			2		X		
60	Oscar Becerra.	91465.338	3124196869	X		46			2		X		

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información; requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica ____ Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar:** CENTRO DE CONVENCIONES | **Fecha:** 26/12/2024

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad? / Tipo de Discapacidad:	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F					Si	No		
61	Yenny Bacio Castro	1.100.962.212	3222109348		X	30			2		X	yennycastro106@gmail.com	
62	Liliana Ardila	1.100.221.116.	317.4465848		X	35			1		X	lilianaardila@[illegible]@gmail.com	
63	Maria Smith Vargas Cano	60.353965	3186515930		X				1		X.	vargasmith2020@gmail.com	
64	Martha Dulcey	63476444	3107926837		X	44			2		X	munlobarca763a@gmail.com	
65	Yana Camila Arenueyes	1100960530	3123604294.		X	32			2		X	secretariadesalud@mogotes-santander.gov.co	
66	Gerardo Sierra.			X	-	—	—	—	2	—	X	—	
67	Silva Andrea Zambrano S	1100220289	3209799055		X	20			2		X	apoyosecretariadehacienda5@gmail.com	
68	Gladys Rodriguez	1005413444	3164137009		X	22			2		X	andrea.rodriguez-fang@gmail.com	Gladys R.O.
69	Jaime P. Ordoñez Moreno	1098650621	3106253967		X	36			2		X	abgordonezmoreno@gmail.com	
70	Wendy Dayana Ardila	1100220283	3182473009		X	20			2		X	esmogotes@gmail.com	Dayana Ardila
71	Julian Tavera	5690665	3142383850	X					2.		X	—	
72	Freddy A. Diaz.	1100221028	3192145041.	X					1.		X	—	Freddy A. Diaz.

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información; requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica ____ Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar: CENTRO DE CONVENCIONES** | **Fecha: 26/12/2024**

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad?	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F			Tipo de Discapacidad:		Si	No		
73	LUZ Myla Salamanca	63341858	3164089469		x	55	SI	—	2		x		
74	Jose Ramiro Ardila	1100970484	3165691677	x		27	—	—	2		x		
75	Ernesto Calderon	5688681	3165067766	x		60	—	—	2		x		Ernesto
76	MIREYA LAGOS VELANDIA	1100221867	3154287929		x	32	-	—	2		x		MIREYA LAGOS V.
77	Jhuliana Pinzon Pinto	1005413397	3223268359		x	22	-	—	2		x		
78	Monica Suarez	1100221054	3123521628		x	33	—	—	2		x		Monica Suarez
79	Raquel J Rodriguez	63539733	3144730982	x		41			2		x	sophiarodriguez26@hotmail.com	
80	Hector Valderrama	5697.182	3193021295	x		61	—	—	2	x			
81	Lenardo Marena	5689277	3155116312	x		57	—	—	2		x		
82	Gloria I Ramirez C	28254182	3152403571			53	—	—	2	—	o	—	
83	Yoly Carolina Arenas	10/04/2022		x		23	—	—	1		x	—	Yoly Carolina
84	Pedro Diaz	5689704	3139773091	x		53	—	—	2		x	—	

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información, requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica ____ Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar: CENTRO DE CONVENCIONES** | **Fecha: 26/12/2024**

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad?	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F			Tipo de Discapacidad:		Si	No		
85	Anibal Pineda.	70528898.	3112687094.	X		—	—	No.	2.		X	N.A.	
86	Miguel vargas.	5689948	3153376971.	X		—	—	No.	2.		X	N.A.	
87	Flor Delia Remolina C.	28251922	3134100683.		X	—	—	No.	2		X	N.A.	
88	Maria Adelina velarde.	28252941.	3118218609.		X			NO.	1		X	N.A.	
89	Silenia Carreño	28381490	3102592788		X	—	—	NO	2		X	N.A.	
90	Jeniffer Lorama Forero.	1095 827163	3164903529.		X	—	—	N.A.	1.		X	N.A.	Jeniffer forero.
91	Guillermo Rueda Ruiz	1930122	3118260498	X		—	—	N.A.	2		X		
92	Angie Melissa Duarte R.	1000617597	3042132648		X	—	—	No	2		X	N.A.	
93	Cristian Camilo Hernandez	1005454553.	3186913437.	X									
94	Loydy Johana Camilo M	1098609102	3223820846		X	—	—	NO	2		X	N.A	
95	Oscar Ivan Mojica R	5.689.884	3167469887	✓		53		NO	2		✓		
96	Angie Julieth Zambrano	1100452151	3105788903		X	19		NO	1		X	NO	Angie Zambrano S.

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información; requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co

Alcaldía de Mogotes Secretaría de Planeación y Obras Públicas	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS	
		Código:	SIG-F-03
		Versión:	2.1
		Página:	1 de 1
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS	Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

Tipo de Evento: Formación ____ Deportivo ____ Cultural ____ Asistencial ____ Audiencia Publica ____ Otro Cual? RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO

Nombre del Evento: RENDICION DE CUENTAS Y ENTREGA DE REFRIGERIO - (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO: 198/2024 DEL 23/12/2024 CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS - FUNCOFRON, COMPUESTO POR PAPA RELLENA DE MÍNIMO 90 GRS, CON RELLENOS VARIADOS COMO ARROZ POLLO, ARROZ CARNE, MIXTA EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X 200 ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML.)

Responsable: ALCALDIA MUNICIPAL | **Lugar: CENTRO DE CONVENCIONES** | **Fecha: 26/12/2024**

No.	Nombres y Apellidos	No. Documento de Identidad	Teléfono de Contacto	Sexo		Edad	Mujer Cabeza de Familia	Persona en condicion de Discapacidad? / Tipo de Discapacidad:	Regimen de Salud 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Ninguno	Población Victima		Correo Electronico	Firma
				M	F					Si	No		
97	Johanna Garcia.	37901766	3135337360		X	39.		—	2		—	Johapat recepcion@gmail.	
98	José Fernando Peña C.	91.152.884	3182622344	X		58		—	—			josefamell7pena@hot.mail	
99	Johana Milena Pinto	1100222181	3209410136		X	31	SI	NO.	1.		X		
100	Luz Dary Tarazo C.	1100.222.054.	3115829489.		X	31	SI	No	2.		X		

DECLARACIÓN DE PROTECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS: En virtud a lo estipulado en la ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, sobre protección de datos personales, la Alcaldía Municipal de Mogotes, manifiesta que posee políticas de tratamiento de información de sus grupos de interés. No obstante, la alcaldía municipal realiza funciones públicas al igual que el tratamiento de la información; requiere contar con su aprobación para los casos expresados a continuación: Autorización expresa por parte del Titular de la información: "Con el diligenciamiento del presente formulario, autorizo el tratamiento de los datos personales públicos y privados, suministrados para los fines que la Alcaldía Municipal de Mogotes realiza en desarrollo de sus funciones establecidas por la ley y los fines relacionados con su objeto social. En todo caso y bajo ninguna circunstancia se hará entrega a terceros de información considerada sensible de llegarse a capturar en alguno de nuestros formularios, físicos o virtuales". La Alcaldía Municipal de Mogotes, recibirá de forma verbal, física o virtual las solicitudes de cambio de información o supresión de la misma, en el entendido que estos cambios no afectarán la información aportada en su misión. Cualquier solicitud adicional será atendida en el Palacio Municipal Calle 5 No. 7 – 29 Parque Principal o a través del correo electrónico contactenos@mogotes-santander.gov.co