

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10011761
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JORGE ANDRES LOPEZ RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO: PEREIRA DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN: CARRERA 37 A # 29 - 10 VILLA TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4583469730 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2024 SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/12/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991132792

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800088702	EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800226175	14-25		14-25-COLMENA	1	\$ 31.700
SUBTOTAL:				1	\$ 31.700

VALOR SIN MORA: \$ 402.200

VALOR MORA: \$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 402.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		10011761		JORGE ANDRES LOPEZ RINCON		MIS		diciembre AÑO		4583469730		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		PEREIRA		DEPARTAMENTO:		RISARALDA		7777777		2024		2024		2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2024	
DIRECCIÓN:		CARRERA 37 A # 29 - 10 VILLA VERDE		TELÉFONO:		02-INDEPENDIENTE		I-INDEPENDIENTE		2024/12/13		2024/12/13		0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991132792	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		NO		NO		NO		NO		NO	
TIPO EMPRESA:		ÚNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT		ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT		NO		NO		NO		NO		NO	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICA		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT		NO		NO		NO		NO		NO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		UNICA		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT		NO		NO		NO		NO		NO	

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
25-14		25-14 COLPENSIONES		1		\$ 208.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
EPS010		CIA SUPAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
14-25		14-25-COLMENA		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTALES:																			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD								ARP				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			INDICADOR TARIFA ESPECIAL			TOTAL APORTES			ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	CENTRO DE TRABAJO		DÍAS COT	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTES	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT	DÍAS COT

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10011761
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE ANDRES LOPEZ RINCON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 37 A # 29 - 10 VILLA	TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4575981503	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991123141

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES		1	\$ 258.100
SUBTOTAL:					1	\$ 258.100
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800088702	EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 201.700
SUBTOTAL:					1	\$ 201.700
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800226175	14-25		14-25-COLMENA		1	\$ 39.300
SUBTOTAL:					1	\$ 39.300

VALOR SIN MORA:	\$ 499.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 499.100



Departamento de
RISARALDA

SDA CARACTERIZACION Y ENTREGA

Fecha:	desde 2024-11-15 hasta 2024-12-15
Municipios:	Todos
Responsable:	JORGE ANDRES LOPEZ RIMNCON

Nº	Tipo de documento	Número de documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Municipios	Barrios	Fecha entrega:	Foto	Firma
1	Cédula de ciudadanía	1256341	Gabriel	de Jesus	Villa	Arboleda	BALBOA	LA QUIEBRA	2024-11-18 23:35:44	No registra	
2	Cédula de ciudadanía	6095041	Jose	Gilberto	Quiceno		BALBOA	TRES ESQUINAS	2024-11-18 23:37:02	No registra	
3	Cédula de extranjería	14257374	ALVARO		MENDEZ	BERMUDEZ	BALBOA	LA CIENAGA	2024-11-18 23:38:02	No registra	
4	Cédula de extranjería	18517860	WILSON	DE JESUS	CORREA	AGUDELO	BALBOA	LA PALMERA	2024-11-18 23:38:57	No registra	

N°	Tipo de documento	Número de documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Municipios	Barrios	Fecha entrega:	Foto	Firma
5	Cédula de extranjería	24512483	MARIA	GRACIELA	CANO	LONDOÑO	BALBOA	LA PALMERA	2024-11-18 23:39:44	No registra	
6	Cédula de ciudadanía	14257287	Hermes		Rivera	Valencia	BALBOA	LA PALMERA	2024-11-18 23:40:27	No registra	
7	Cédula de extranjería	9990300	NOLBERTO		DIAZ	DIAZ	APIA	EL MANZANILLO	2024-11-18 23:42:42	No registra	
8	Cédula de ciudadanía	18532364	Fernando	de Jesus	Delgado	Hincapie	APIA	EL MANZANILLO	2024-11-18 23:43:25	No registra	
9	Cédula de ciudadanía	10022006	Herley		Torres	Ducuara	APIA	EL MANZANILLO	2024-11-18 23:44:04	No registra	
10	Cédula de ciudadanía	4349361	Jesus	Emilio	Gomez	Cano	APIA	EL MANZANILLO	2024-11-18 23:44:49	No registra	
11	Cédula de ciudadanía	24767215	YAMILETH		CARMONA	AGUDELO	MARSELLA	LAS TAZAS	2024-11-18 23:45:40	No registra	
12	Cédula de extranjería	9817371	ALEXANDER		CARMONA	AGUDELO	MARSELLA	LAS TAZAS	2024-11-18 23:46:27	No registra	
13	Cédula de ciudadanía	15484956	HERNANDO		LARREA	RESTREPO	MARSELLA	LAS TAZAS	2024-11-18 23:47:06	No registra	

N°	Tipo de documento	Número de documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Municipios	Barrios	Fecha entrega:	Foto	Firma
14	Cédula de ciudadanía	6442011	JOSE	NOEL	SUAREZ	OCAMPO	MARSELLA	LAS TAZAS	2024-11-18 23:47:46	No registra	
15	Cédula de ciudadanía	75073499	Julian		Jaramillo	Rendon	SANTUARIO	TOTUI	2024-11-18 23:48:54	No registra	
16	Cédula de ciudadanía	1266100	Eberto	Antonio	Garcia		SANTUARIO	TOTUI	2024-11-18 23:49:36	No registra	
17	Cédula de ciudadanía	42117541	Carolina		Trujillo	Lemus	BALBOA	TOTUI	2024-11-18 23:50:19	No registra	
18	Cédula de ciudadanía	93389598	Diego	Alexander	Granada	Gomez	SANTUARIO	TOTUI	2024-11-18 23:51:11	No registra	
19	Cédula de ciudadanía	24761531	Alicia		Hinestroza		SANTUARIO	TOTUI	2024-11-18 23:52:59	No registra	
20	Cédula de ciudadanía	25246726	Margarita		Valencia	Hernandez	SANTUARIO	TOTUI	2024-11-18 23:53:44	No registra	
21	Cédula de ciudadanía	1256341	Gabriel	de Jesus	Villa	Arboleda	BALBOA	LA QUIEBRA	2024-12-15 22:37:01	No registra	

Nº	Tipo de documento	Número de documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Municipios	Barrios	Fecha entrega:	Foto	Firma
											
22	Cédula de ciudadanía	6095041	Jose	Gilberto	Quiceno		BALBOA	TRES ESQUINAS	2024-12-15 22:37:51	No registra	
23	Cédula de extranjería	14257374	ALVARO		MENDEZ	BERMUDEZ	BALBOA	LA CIENAGA	2024-12-15 22:38:52	No registra	
24	Cédula de extranjería	18517860	WILSON	DE JESUS	CORREA	AGUDELO	BALBOA	LA PALMERA	2024-12-15 22:40:09	No registra	
25	Cédula de extranjería	24512483	MARIA	GRACIELA	CANO	LONDOÑO	BALBOA	LA PALMERA	2024-12-15 22:41:03	No registra	
26	Cédula de ciudadanía	14257287	Hermes		Rivera	Valencia	BALBOA	LA PALMERA	2024-12-15 22:41:54	No registra	
27	Cédula de extranjería	9990300	NOLBERTO		DIAZ	DIAZ	APIA	EL MANZANILLO	2024-12-15 22:42:47	No registra	
28	Cédula de ciudadanía	18532364	Fernando	de Jesus	Delgado	Hincapie	APIA	EL MANZANILLO	2024-12-15 22:43:46	No registra	
29	Cédula de ciudadanía	10022006	Herley		Torres	Ducuara	APIA	EL MANZANILLO	2024-12-15 22:44:28	No registra	

Nº	Tipo de documento	Número de documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Municipios	Barrios	Fecha entrega:	Foto	Firma
30	Cédula de ciudadanía	4349361	Jesus	Emilio	Gomez	Cano	APIA	EL MANZANILLO	2024-12-15 22:45:14	No registra	
31	Cédula de ciudadanía	24767215	YAMILETH		CARMONA	AGUDELO	MARSELLA	LAS TAZAS	2024-12-15 22:45:58	No registra	
32	Cédula de extranjería	9817371	ALEXANDER		CARMONA	AGUDELO	MARSELLA	LAS TAZAS	2024-12-15 22:46:47	No registra	
33	Cédula de ciudadanía	15484956	HERNANDO		LARREA	RESTREPO	MARSELLA	LAS TAZAS	2024-12-15 22:47:46	No registra	
34	Cédula de ciudadanía	6442011	JOSE	NOEL	SUAREZ	OCAMPO	MARSELLA	LAS TAZAS	2024-12-15 22:48:53	No registra	
35	Cédula de ciudadanía	75073499	Julian		Jaramillo	Rendon	SANTUARIO	TOTUI	2024-12-15 22:50:05	No registra	
36	Cédula de ciudadanía	1266100	Eberto	Antonio	Garcia		SANTUARIO	TOTUI	2024-12-15 22:50:52	No registra	
37	Cédula de ciudadanía	42117541	Carolina		Trujillo	Lemus	BALBOA	TOTUI	2024-12-15 22:51:42	No registra	

Nº	Tipo de documento	Número de documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Municipios	Barrios	Fecha entrega:	Foto	Firma
											
38	Cédula de ciudadanía	93389598	Diego	Alexander	Granada	Gomez	SANTUARIO	TOTUI	2024-12-15 22:52:47	No registra	
39	Cédula de ciudadanía	24761531	Alicia		Hinestroza		SANTUARIO	TOTUI	2024-12-15 22:54:32	No registra	
40	Cédula de ciudadanía	25246726	Margarita		Valencia	Hernandez	SANTUARIO	TOTUI	2024-12-15 22:55:23	No registra	



Municipio de
Dosquebradas

MACROPROCESO ESTRATEGICO
PROCESO SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN
SUBPROCESO N/A

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

VERSIÓN: 05

SECRETARÍA DE DESARROLLO
AGROPECUARIO Y GESTIÓN
AMBIENTAL

Nombre de la reunión/evento/servicio prestado: CONDER. Consejo Municipal de Desarrollo Rural
Fecha: 25/11/2024 Responsable de la Reunión: SDA GA
Lugar: Dosquebradas

Nota: El diligenciamiento de este formato ayuda a caracterizar a las poblaciones que son objetivo de los diferentes programas, planes, cuyos acciones están determinadas en cada una de las Políticas Públicas sociales del Municipio. Por favor revisar el PIE DE PÁGINA.

IDENTIFICACIÓN		INFORMACIÓN DE CONTACTO			CARACTERIZACIÓN DE ASISTENTES														FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
N°	Nombre y Apellidos	Cédula de Ciudadanía	Correo Electrónico	Teléfono	Ciclo de Vida	Género			Favor diligenciar según número pie de página			TERRITORIALIDAD								¿Autoriza el representante de sus datos personales?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
					Rango de edad	F	M	Otro	Condición	Etnia	Institución y/o organización, otra?	Municipio	Dirección	Barrio	Comuna No.	El Nudo	Las Manos	S		NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	Diana Yagor	10083349	dianayagor@	315-543371			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

Marque con el número correspondiente a la característica de población a la que pertenece.

CICLO DE VIDA	CONDICIÓN	ETHIA	INSTITUCIÓN y/o ORGANIZACIÓN
1. Primera infancia 0-5 años	8. Persona con discapacidad	16. Mestizo	22. Líderes comunitarios
2. Infancia 6-12 años	9. Víctima de Conflicto	17. Afrocolombiano	23. Funcionarios
3. Adolescencia 13-17 años	10. Mujer cabeza de hogar	18. Indígena	24. Contratistas
4. Jóvenes 18-27 años	11. Diversidad Sexual	19. Palenquero	25. Ciudadano
5. Adultos Joven 28-45 años	12. Migrante	20. Raizal	26. Otra ?
6. Adultos 46-59 años	13. Con Tránsito	21. Róm	
7. Adultos Mayores 60 años en adelante	14. Sin condición		
	15. Otra?		

OBSERVACIONES:

Focalización en recursos ecosistémicos
(Tratamiento en rehabilitación, curación, etc.)

Recurso Natural: Total Udd: _____
Fauna: Total Udd: _____
Flora: Total Udd: _____
Colocar Total unidades de especies para cada ítem

Fecha de Vigencia: Marzo de 2023

AVISO DE PRIVACIDAD: El presente Aviso de Privacidad tiene como objetivo comunicar que sus datos personales serán tratados de conformidad con lo establecido en el marco jurídico de Protección de Datos Personales. Cualquier divulgación, distribución, copia o uso no autorizado podrá ser considerado ilegal según lo dispuesto en el título VII BIS del Código Penal Colombiano "Protección de la Información y de los Datos". El presente mensaje se ajusta a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de la República de Colombia y sus normas complementarias. Finalidades de tratamiento de los datos personales por parte de LA ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS: i) para hacer posible la prestación de servicios; ii) para efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo del objeto social de la entidad en la que tiene que ver con el cumplimiento del objetivo institucional con el Tránsito de la información; iii) para los registros contables que sean requeridos; iv) para reportes a cualquier autoridad judicial o administrativa de carácter nacional, regional o local; v) para ofrecer programas de bienestar corporativo y planificar actividades empresariales, para el titular y sus beneficiarios (esposa, cónyuge, compañeros permanentes); vi) para suministrar la información a terceros con los cuales tenga relación contractual y que sea necesario entregársela para el cumplimiento del objeto contractual; vii) para realizar tareas básicas de gestión administrativa y administración de recursos humanos de la ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS; viii) para ser enviada a entidades gubernamentales, públicas o privadas por solicitud expresa de las mismas o por exigencia legal; ix) para enviar y consultar información a las centrales de información con el fin de registrar niveles de endeudamiento o conducta crediticia; x) para la atención de Consultas, Peticiones, Quejas y Reclamos; (xi) en general, cualquier otra actividad necesaria para el efectivo cumplimiento del objeto social de LA ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS. Para conocer las políticas de tratamiento de datos personales, remitir una solicitud al correo electrónico archivo@dosquebradas.gov.co o consultarlas en nuestra página web www.dosquebradas.gov.co



Vigencia: 02-2024

Lugar: Secures

Reunion: ~~X~~

Inducción: _____

Org: _____
Cust? _____

1

Advance 2024

Objetivo: Socializar los procesos 2024 del equipo.

Funcionario(s) responsables:
Juzdany Sepúlveda H. - Equipo.

Conclusiones

- Mejor Balboa (Tula) Necesidades.
- Juegos comunitarios (3 comunidades)
- Planta plantadas (4). -MR Ambiental -Nivel (conectar)
- Ayudando (especial para el tema de eventos, actividades)
- MTA Carpata).
- GO Beneficiarios Elaborado por el MTA, ley 1981 de 2012. Reglamentada parlamentaria por el decreto No. 1331

Autoriza el plan de trabajo de exploración según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Sección Aterro SDA	Abogado 3146706871	—	Wm V J
--------------------	--------------------	---	--------



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Desarrollo Agropecuario

Componente Ambiental
NOMBRE SUBPROCESO (SI APLICA)
LISTADO DE ASISTENCIA PERSONAS INTERNAS

Fecha: 4 de 12/2024	Lugar: Centro Interpretación Ambiental	Hora de Inicio: 10 am	Hora de terminación:
Selección con una X que tipo de actividad corresponda:	Reunión: X	Capacitación: PLANACIÓN	Inducción: CARDER
Forma de la actividad: Plande trabajos 2025 - Acción ZEP	Reinducción: _____	Secretaría(s) responsable:	Otro: _____
Objetivo: Ajustar plan de acción gestión riesgo - Socializar y realizar plan de trabajo 2025.	Funcionario(s) responsable(s):	Jul Day Sepúlveda Mosquera	Dillo Agropecuarios.
Conclusiones			

Autentica la información de datos según Ley 1581 de 2012. Reglamentada por Decreto No. 1377 de 2012

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autentica el uso de datos	
						SI	NO
Jhon Samudio	SDA	Contratista	3127284515	JFSamudio@SDA			X
Natalia Alvarado	SDA	Contratista	3218303955	nataliaalvarado@gmail.com			X
Alvaro Alfonso Camacho	SDA	Contratista	3147524769	alvarocamacho@gmail.com			X
Alexander Monzon	SDA	Contratista	3017440412	alexmonzon@gmail.com			X
Diana Velazquez	S.D.A.	Contratista	3184278481	dianav82@hotmail.com			X
Jorge Andres Lopez	SDA	Contratista	3184299821	ingamlejorgelopez@gmail.com			X
Wilson Muñoz M.	S.D.A.	Contratista	3124997124	wilsonmuoz@gmail.com			X
Jul Day Sepúlveda	SDA	Profesional	3146703259	luz.sepulveda@risaralda.gov.co			X
Alvaro Monzon Salazar	SDA	Contratista	3206284107	monzonsalazar19@gmail.com			X