



FUNZA

C.P. 250020
Tel. +527 823 40 70
823 40 71 / 823 40 73
Fax. +527 823 76 20
Dir. Cra. 14 No. 33-05

Funza, Febrero 28 de 2025

Señor

JOHN ALEXANDER PAEZ VALENCIA

Representante Legal

FUNDACION APRENDER A VIVIR

Correo: direccionclaritza@fundacionaprenderavivir.com

Bogotá DC

Asunto: Remisión de usuarios para la atención bajo la modalidad de internado por consumo de sustancias psicoactivas CONVENIO DE ASOCIACION No. CV202401225 DE 2024.

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de parte de la Administración Municipal, en cabeza de la Dra. JEIMMY VILLAMIL BUITRAGO, alcaldesa Municipal y de la Secretaría de Gobierno, deseando éxitos en sus labores diarias.

Dando alcance al asunto de la referencia, de manera atenta nos permitimos informar que se realiza remisión del siguiente Usuario:

DANIEL DAVID VELEZ NIÑO

CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.074.344.318

Edad 19 Años

Celular: 3246828725

Acudiente: JHON ALEXANDER VELEZ FONQUE - Padre

CC. 80.656.497

Parentesco: Padre

Celular: 3246828725

Dirección: CRA 5° N. 12- 37

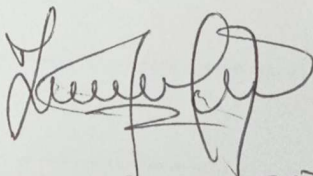
Barrio: SERREZUELITA

Lo anterior con el objeto de ser atendido bajo la modalidad de internado, de acuerdo con lo estipulado en el Convenio de Asociación No. **CV202401225 DE 2024**, y proceda a ser evaluado e ingresado a la fundación para continuar con el proceso. Agradecemos se nos comunique vía correo electrónico la fecha de ingreso del paciente; a fin de llevar registros propios de la Secretaría.

Adicional se hace necesario abrir la historia de cada usuario remitido, la cual debe contener además de la documentación por ustedes solicitada, certificación de residencia expedida por la copropiedad o junta de Acción Comunal. Agradezco la Atención prestada,

Cordialmente,

ROBERTO ORGANISTA INSUASTI
Secretario de Gobierno


3-03-2025
4:12 PM.

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Roberto Organista Insuasti	Secretario de Gobierno		28/02/2025
Proyectó	Dora Rubiela Barbosa Quintero	Profesional Universitario		28/02/2025



ISO 9001

SC CERT 16470



ISO 9001

SC CERT 3710



ISO 45001

SC CERT 3710



ISO 45001

SC CERT 3710



ALCALDÍA DE
FUNZA

AUTORIZACION UTILIZACION Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

05-FR-32

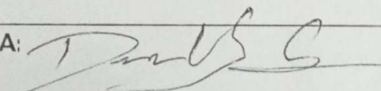
Yo Daniel David Velez Nieto mayor de edad, identificado
(a) con Cédula, de Ciudadanía No. 1074344318, expedida en
Funza, Cundinamarca; habitante del Municipio de Funza, en el domicilio con dirección:
CRA SA #12-37 barrio San Rafael, autorizo la toma de imágenes que incluyan
video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo, y cualquier otro medio de registro en que yo aparezca. De
igual manera, pongo en conocimiento que esta participación es voluntaria y bajo mis plenas facultades.

COMPROMISO: Todo esto una vez que manifiesto se me ha explicado la naturaleza y propósito de mi
participación en el programa del Convenio de Asociación No. **CV202401225 DE 2024 con la fundación
APRENDER A VIVIR, donde me comprometo de manera voluntaria a cumplir y acatar todas las
recomendaciones e instrucciones del tratamiento; consciente que el no dar cumplimiento a las mismas es
causal para mi DESVINCULACION DEFINITIVA del programa; por lo que no será permitido mi reingreso.**

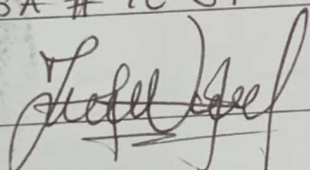
Lo anterior desarrollando lo propuesto en la 5 Meta No.250 del Plan de Desarrollo "FUNZA EVOLUCIONA", cuyo
objeto es: "Aunar esfuerzos técnicos para la atención a consumidores de sustancias psicoactivas del Municipio de
Funza (Cundinamarca) con atención especializada"

Para constancia se firma en el Municipio de Funza, El día 3 mes 03 año 2025

DATOS PACIENTE:

NOMBRE PACIENTE: <u>Daniel David Velez</u>	Huella 
CÉDULA: <u>1074344318</u>	
TELÉFONOS:	
CORREO ELECTRONICO: <u>DUF0615@gmail.com</u>	
DIRECCIÓN: <u>CRA SA #12-37</u>	
FIRMA: 	

DATOS DEL ACUDIENTE:

NOMBRE ACUDIENTE:	Huella 
Jhon Alexander Veloz	
CÉDULA:	
80656497	
TELÉFONOS:	
324 6828725	
CORREO ELECTRONICO:	
Jhonalex-8527@hotmail.com	
DIRECCIÓN:	
CRA SA # 12-37.	
FIRMA:	
	
OBSERVACIONES:	

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Alcaldía de Funza para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales, que atiende de forma estrictos los deberes de seguridad y confidencialidad ordenados por la Ley 1581 de 2012, Ley 1712 de 2014 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines relacionados con su objeto social. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.