ALCALDÍA DE FUNZA
FUNZA

C.P 250020
Tel. +57(1) 823 40 70
823 40 71 / 823 40 73
Fax. +57(1) 825 76 20
Dir. Cra. 14 No. 13-05

Funza, Octubre 16 de 2024

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:

DIEGO FERNANDO SANCHEZ GOMEZ
Cedula de Ciudadanía No. 1073239983
Celular: 3023433587
Edad: 31 Años
Acudiente: MARIA MERCEDES GOMEZ ORTEGA
Parentesco: Madre
Cédula de Ciudadanía: 39.735.446
Célular: 3023433587
Dirección: CALLE 12A N 20-58 BL 4 APTO 403
Barrio: URB. LAS MANGAS II VILLA DIANA MZ9 FUNZA

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 Secretaria.

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

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Roberto Organista Insuasti	Secretario de Gobierno		16/10/2024
Proyectó	Dora Rubiela Barbosa Quintero	Profesional Universitario		16/10/2024

icontec ISO 9001 SC-CER116470
icontec ISO 14001 SA-CER753750
icontec ISO 45001 ST-CER753750
IQNet CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753750
CO-SA-CER753750
03-FR-17-VER_09 2020-07-15

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

AUTORIZACION UTILIZACION Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

05-FR-32

Yo Diego Sanchez mayor de edad, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 1073239485, expedida en ; habitante del Municipio de Funza, en el domicilio con dirección: Calle 12 A #2058 barrio los mangos., autorizo la toma de imágenes que incluyan video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo, y cualquier otro mediode 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 16 mes 10 año 24.

DATOS PACIENTE:

NOMBRE PACIENTE: Diego Sanchez	**Huella**
CÉDULA: 1073239485	
TELÉFONOS: 3213292191	
CORREO ELECTRONICO: Diegosamy@hotmail.com.	
DIRECCIÓN: calle. 12 A #2058.	
FIRMA: Diego Sanchez	

DATOS DEL ACUDIENTE:

Powered by CamScanner

NOMBRE ACUDIENTE: Maria Mercedes Gomez Ortega	Huella
CÉDULA: 37735446	
TELÉFONOS: 3023433587	
CORREO ELECTRONICO: mechas-0507@Hotmail.com	
DIRECCIÓN: Apartamento 403 Bloque 4 calle 72A # 20-58 Barrio las mangas	
FIRMA: Maria Mercedes Gomez Ortega	
OBSERVACIONES:	

Autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, 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 estrictalos 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 demis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA
FUNZA

C.P. 250020
Tel. +57(1) 823 40 70
823 40 71 / 823 40 73
Fax. +57(1) 825 76 20
Dir. Cra. 14 No. 13-05

202460000135021
2024-10-16 13:04:01

Funza, octubre 16 de 2024

Señora
MARIA MERCEDES GOMEZ ORTEGA
CC. 39.735.446
Correo: mechas-0501@hotmail.com
Funza, Cundinamarca

Asunto: Su solicitud cupo para paciente consumidor sustancias psicoactivas. Radicado Orfeo No. 202450020047352. DIEGO FERNANDO SANCHEZ GOMEZ.

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 y una vez revisados los soportes allegados, nos permitimos acusar el recibido de los mismos; al igual que informar al peticionario (a) que en cumplimiento a la 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"* daremos inicio al proceso de atención al Sr. **DIEGO FERNANDO SANCHEZ GOMEZ** CC. 1.073.239.983, para lo cual solicitamos que el paciente acuda a la Secretaria de Gobierno junto con su acudiente para dar algunas directrices generales. Igualmente informamos la dirección de la Fundación APRENDER A VIVIR – Carrera 71 No. 53-52 Normandía.

Cualquier inquietud adicional no dude en comunicarse con nosotros en la Secretaria de Gobierno Cra 9 No. 18-45 Centro de Enlace Operacional CEO.

Sin otro particular,

ROBERTO ORGANISTA INSUASTI
Secretario de Gobierno

maria Mercedes Gomez
cc 39735446
celular 3023433587
16-10-24

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Roberto Organista Insuasti	Secretario de Gobierno		16/10/2024
Proyectó	Dora Rubiela Barbosa Quintero	Profesional Universitario		16/10/2024

SC-CER116473
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116473
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER753753
03-FR-17-VER_09-2020-07-15
Funza - Cundinamarca

Powered by CamScanner