



Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Centro (Cuando aplique)	63005942024	Departamento	CANTAJER	Municipio	SABANA DE TORRES	Cargo del responsable del taller	PSICOSOCIALIZACIÓN DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del taller humano en el desarrollo de la actividad	ANZA LUISA FLOREZ LUISA PEDRO V	Nombre e identificación del grupo	INTERMEDIOS	No. de Cita de atención (Cuando aplique)	3	¿Se realizó OSA?	SI	Lugar en donde se realizó la actividad	CANCHA CORREAJAMENTO LA GOMEZ
Cuota de sala de los participantes	INFANCIA 2	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones	10 A 13 AÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	12/02/24	Hora de Inicio	8:00am	Hora fin	1:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y desarrollo de prev. de violencia	Obj. Motivador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas Juveniles	Definición de la temática abordada	Comunicación asertiva y Participación en familia en torno a la Navidad				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE REGISTRO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
ADRIANIS		BAENA	DIAZ	REGISTRO CIVIL	1123153334	X	X	Adrianis Baenas Diaz		
AMAURY		SOLANO	CORREA	TARJETA IDENTIDAD	1097109521	X	X	Amury Solano		
ANGEL	DAVID	JAIME	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1101208173	X	X	Angel David J		
BREYNER	STIVEN	RAMIREZ	GARAY	TARJETA DE IDENTIDAD	1095600310	X	X	Breyner Ramirez		
KAREN	DAYANA	CORREA	GALLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1101208410	X	X	Karen Dayana C.		
GERSON	MATIAS	GARCIA	CASTRO	REGISTRO CIVIL	1030194772	X	X	Gerson Matia Garcia Castro		
EDNA	MARCELA	SIMANCA	LEÓN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084722551	X	X	Edna Marcela S.		
MAILYN		MERCADO	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1060670374	X	X	Mailyn mercado		
YENIFER	THALYA	JIMENEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1070053708	X	X	Yenifer Thalía J		
JUAN	DAVID	GOMEZ	PÁJARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1101207304	X	X	Juan Pájaro		
ZULEY	TATIANA	HERNANDEZ	SORACA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101207858	X	X	Zuley Tatiana H		
DARXON	JAIR	MEJIA	LEÓN	TARJETA DE IDENTIDAD	1101209139	X	X	Darzo Jair M.		
JESUS	ALBERTO	CASTILLO	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1082251528	X	X	Jesús Alberto C		

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Consulte sobre impresión en medio electrónico en: www.copaco.gov.co

LOS SEÑORES PARTICIPANTES DEBEN TENER EN CUENTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL COP Y LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Organismo (Cuarto Aplica)	ASOCONEG	No. del Centro (Cuarto Aplica)	85005842024	Departamento	SANTIALES	SAINTIALES	CASA DE TRAJES	Carga del responsable del grupo (Cuarto Aplica)	FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS
Nombre del responsable del grupo (Cuarto Aplica)	MARIA LUISA FLOREZ, JANA PEDROZZI	Nombre a identificación del grupo	INTERMEDIO	No. de Carta de invitación (Cuarto Aplica)	3	No. de Carta de invitación (Cuarto Aplica)	61	Carga del responsable del grupo (Cuarto Aplica)	FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS
Cursos de vida de los participantes	INFANCIA 2	Nombre de la Estrategia de atención a la infancia	10 A 11 AÑOS	Fecha del documento de la Estrategia de atención a la infancia	12/04/24	Fecha del documento de la Estrategia de atención a la infancia	12/04/24	Carga del responsable del grupo (Cuarto Aplica)	FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS
Complementos (Cuarto Aplica)	Prom y dis de den. Prev. de violencia	No. de Monitoreo (Cuarto Aplica)	Monitoreo	Monitoreo	Monitoreo	Monitoreo	Monitoreo	Carga del responsable del grupo (Cuarto Aplica)	FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE REGISTRO (MARQUE CON X LA F)	PRIMA DEL PARTICIPANTE	FUELLA DEL PARTICIPANTE	NOTAS O OBSERVACIONES
KENNER	ADDIEL	GUEVARA	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1101208546	X	X	Kenner Addiel G	
LIDNEY	SOFIA	GUEVARA	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097150130	X	X	Lidney Guevara	
JADER	DE JESUS	GARCIA	BALLESTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1104714206	X	X	Jader Garcia	
JONATHAN	DAVID	MENDOZA	RIVERO	CEDULA EXTRANJERIA PPT	4027137	X	X	Jonathan Mendoza	
HILDA	STEFANIA	DIAZ	RUEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101207816	X	X	Hilda Stefania	
SHAROLL	JULIANA	MIRANDA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101205681	X	X	Sharoll Juliana	
ROSSY	YULIETH	MEDINA	MAYORGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101207480	X	X	Rossy Medina	
YEISABEL	VICTORIA	OLLARVES	FLOREZ	CEDULA EXTRANJERIA PPT	6148335	X	X	Yeisabel Victoria	
KATERIN	JHOANA	GARCIA	BALLESTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973234	X	X	Katerin Garcia	
SARA	VALENTINA	CORREA	MAYORGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083614596	X	X	Sara Correa	
YISEL	VALENTINA	CASTAÑO	MEDINA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127054030	X	X	Yisel Valentina C	
JOSE	DAVID	CARRANZA	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1101205496	X	X	Jose David D.	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

El contenido es propiedad de la Oficina de Asesoría Jurídica y no debe ser utilizado sin su consentimiento.

LOS DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES DEBEN SER MANTENIDOS EN SECRETO Y NO DEBEN SER DIVULGADOS SIN EL CONSENTIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEO	No. del Contrato (Cuando aplique)	00005942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	SABANA DE TORRES	Carga del responsable del taller	Psicología
Nombre del responsable del taller (Cuando aplique)	MARIA LUISA FLOREZ ALVARO PEDROZO V	Nombre e identificación del grupo	INTERMEDIOS	No. de Ciclo de módulos (Cuando aplique)	3	Se realizó Ota	SI	Lugar en donde se realizó la actividad	CANCHA COMNET
Curso de vida de los participantes	INFANCIA 2	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversales	10 A 13 AÑOS	Fecha del desarrollo de la actividad	12/04/24	Hora de inicio	9:00 am	Hora fin	1:00 pm
Componentes (Cuando aplique)	<p>promoción y prevención de la violencia comunicación asertiva y participación en familia en tono a la realidad C.S.</p>								

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON X SI)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FUELLA DEL PARTICIPANTE	MOVEDADES U
						REFRIGERIO	MATERIAL (C)			
ADRIANIS		BAENA	DIAZ	RECIBITO CIVIL	1126103334	X	X	<i>Adrianis Baena</i>		
AMAURY		SOLANO	CORREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1067199021	X	X	<i>Karen Correa</i> <i>Amauri Solano</i>		
ANGEL	DAVID	JAIMES	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1101208173	X	X	<i>Samuel Jaimes</i>		
BREYNER	STIVEN	RAMIREZ	GARAY	TARJETA DE IDENTIDAD	1005900310	X	X	<i>Breyner Ramirez</i>		
KAREN	DAYANA	CORREA	GALLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1101205410	X	X	<i>Karen Correa</i> <i>Dayana Gallo</i>		
GERSON	MATIAS	GARCIA	CASTRO	RECIBITO CIVIL	1030194772	X	X	<i>Gerson Garcia</i>		
EDNA	MARCELA	SIMANCA	LEÓN	TARJETA DE IDENTIDAD	1064722551	X	X	<i>Edna Leon</i>		
MALYN		MERCADO	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1056879874	X	X	<i>Malyn Mercado</i>		
YENIFER	THALYA	JIMENEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1070903726	X	X	<i>Yenifer Jimenez</i>		
JUAN	DAVID	GOMÉZ	PÁJARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1101207306	X	X	<i>Juan Pajaro</i>		
ZULEY	TATIANA	HERNANDEZ	SORACA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101207658	X	X	<i>Zuley Hernandez</i>		
DARXON	JAIR	MEJIA	LEÓN	TARJETA DE IDENTIDAD	1101209169	X	X	<i>Darxon Mejia</i>		
JESUS	ALBERTO	CASTILLO	QUINTERO	RECIBITO CIVIL	1062251826	X	X	<i>Pascual Castillo</i>		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Este documento es propiedad de la Institución y no debe ser utilizado para fines comerciales.

Este documento es propiedad de la Institución y no debe ser utilizado para fines comerciales.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEO	No. del Contrato (Cuando aplique)	08000942024	Departamento	BAJAVER	Municipio	SABANA DE TORRES	Carga del responsable del evento (nombre en el documento)	POC/COSE/ALISTON DE I	
Nombre del responsable del evento humano en el desarrollo de la actividad	MARIA LUISA FLOREZ JULIANA PEDROZO V	Nombre o identificación del grupo	INTERMEDIOS	No. de Ciclo de minutos (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Oca Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realizó la actividad	CANCHA CORRECAMIENT	
Cursos de vista de los participantes	INFANCIA 2	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	10 A 13 AÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	12/01/24	Hora de inicio	08:00am	Hora de fin	12:00pm	
Componente (Cuando aplique)	promoción y dis. de der. prevención de vulneración.	¿Se Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narración juego.	Descripción de la temática abordada	Comunicación asertiva y participación en familia en torno a la navidad. C.S					
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		PRIMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERV
KENNER	ADDIEL	GUEVARA	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1101200348	X	X	Armando Guevara		
LIDNEY	SOFIA	GUEVARA	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097120130	X	X	Armando Guevara		
JADER	DE JESUS	GARCIA	BALLESTEROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1194714250	X	X	Santiago Garcia		
JONATHAN	DAVID	MENDOZA	RIVERO	CEDULA EXTRANJERIA PPT	4527137	X	X	Maria		
HILDA	STEFANIA	DIAZ	RUEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101207010	X	X	Paulo Diaz		
SHAROLL	JULIANA	MIRANDA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101205031	X	X	Yury Herrera		
ROSSY	YULIETH	MEDINA	MAYORGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101207480	X	X	Judy Mayorga		
YEISABEL	VICTORIA	OLLARVES	FLOREZ	CEDULA EXTRANJERIA PPT	0148335	X	X	Luis Florez		
KATERIN	JHOANA	GARCIA	BALLESTEROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1052573234	X	X	Santiago Garcia		
SARA	VALENTINA	CORREA	MAYORGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1095014090	X	X	Mariela Mayorga		
YISEL	VALENTINA	CASTAÑO	MEDINA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127055050	X	X	Dora Diaz		
JOSE	DAVID	CARRANZA	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1101200490	X	X	Dora Diaz		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

La impresión en papel de este documento es una actividad que genera contaminación.

Los datos en este documento son de carácter informativo y no deben ser utilizados para fines legales.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEO	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005842024	Departamento	SANTANDER	Municipio	SABANA DE TORRES	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIAS PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Maria Luisa Lilliana Redondo	Nombre o identificación del grupo	Intermedios	No. de Ciclo de minutos (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	PARQUE CENTRAL CORREGIMIENTO LA OOMEZ
Curso de vida de los participantes	Infancia 2	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	10-13 años	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	12/04/24	Hora de Inicio	9:00 am	Hora Final	1:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y der. Prev. de Vulneración	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narrativa juego	Descripción de la temática abordada	Comunicación asertiva y Participación en flia en torno a la navidad Control Social.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFUGERIO	MATERIAL(ES)			
Yolanda		Adama	Pandora	CC	37632979	X	X	Chue dec. Per.		
Paula		Roa	Ferreira	CC	37876294	X	X	Marta Roa Ferreira		
Marieli		Carranza	Ballesteros	CC	100249785	X	X	Marieli Carranza		
WILMELI		Correa	Selvan	CC	12496418	X	X	WILMELI		
LUISA ROA		ROA	Ferreira	CC	9100265	X	X	LUISA ROA		
Clementina		Garcia Ortiz	Ortiz	CC	28138871	X	X	Clementina		
Melisa		Cristiancho	Higuera	CC	110120809	X	X	Melisa Cristiancho		
Carlos		Ramos	taralo	CC	11034884	X	X	Carlos Ramos tar.		
Maria	Cristina	Higuera	fonseca	CC	91488829	X	X	Maria Cristina H.		
Angela		Pabón	Plata	CC	68254400	X	X	Angela Plata		
Beatriz		Gomez	Gomez	CC	63486664	X	X	Beatriz Gomez		
Dionora		Yoris	camacho	CC	34875186	X	X	Dionora Yoris		
Wilson		Roa	Ferreira	CC	91003600	X	X	Wilson Roa		

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	SABANA DE TORRES	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIAS PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Maria Luisa Delgado	Nombre o identificación del grupo	Intermedias	No. de Ciclo de minutos (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	PARQUE CENTRAL CORREGIMIENTO LA GÓMEZ
Curso de vida de los participantes	Infancia 2	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	10-13 años	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/04/24	Hora de Inicio	9:00 am	Hora final	1:30 pm
Componentes (Cuando aplique)	Promoción y desarrollo de la resiliencia	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narrativa Juego	Descripción de la temática abordada	Comunicación asertiva y participación en fila en torno a la navidad control Social.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
Edington	David	Delgado	Pineda	CC	1.007.936.636	X	X			
Ana		Leon		C.C.	63301742	X	X	Ana Leon		
Ledy	Jarmin	Contreras	Roa	CC	0101206405	X	X	Ledy Roa		
Jose	Rodolfo	Gutiérrez	Roa		1101210822	X	X	Jose Roa		
Dery	Xiomara	Parada	Arciniegas	CC	1098785332	X	X	Dery Parada		
MARLON	HEDUIN	Quivara	Camacho	C.C.	9101202816	X	X			
Yessica		Riz		C.C.	7793212081	X	X	Yessica Riz		
Nicanor		Riz		C.C.	14594361	X	X	Nicanor Riz		
Edgar		Joya	Rodriguez	C.C.	91001421	X	X			
Shon	Boiro	Manrique	C.	C.C.	3788000001	X	X	Shon		
Harold		Ortega	Veguez	CC	110120797	X	X	Harold		
Danis		Quiroz		C.C.	57.200261	X	X	Danis		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental!

El uso de este documento es solo para fines de control y no debe ser utilizado para otros fines.

Este documento fue generado por el sistema de gestión de la información de la salud pública de la Secretaría de Salud Municipal de Sabana de Torres, a la fecha 11/04/2024.