Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | | |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | | |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CÉLULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | | 25016145 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | | 42050764 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | |  |
| 8 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | | 29325371 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | | 24952177 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3128165727 3120525 | | | | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | | 29534393 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | |  |

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES

APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES

APLICA PARA MASIVAS

APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL, (TI) TARJETA DE IDENTIDAD, (C ) CEDULA CIUDADANIA, ( E ) CEDULA, ( P ) PASAPORTE, ( O ) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | | | |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

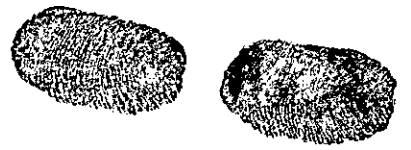
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 12:30 - 4:30 | 02 julio 2015 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | |  |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | |  |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (E O T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | | | |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | | |
| 23 | 12:30 - 4:30 | 01 Julio 2025 | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 / 6 / 1955 | C | 42110642 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | | | |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE L[illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2023 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | |  |
| 28 | | | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197883 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION PRINCIPAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2021 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 / 7 / 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | | |  |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | | |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | | |  |
| 34 | | | .GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | | |  |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) J | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 7 1950 | C | 15520115 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | | | |  |
| 38 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |  |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos iniciales y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 3 1940 | C | 3502386 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

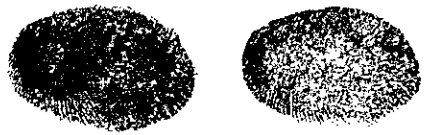
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 "12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 / 9 / 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 / 5 / 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 53 | 12:30 - 4:30 | 02 Jue 2015 | LUZ MARINA SALGADO | M | 4 / 5 / 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

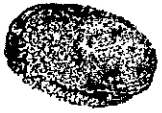
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | |   |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | |   |
| 58 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 182 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | |   |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 5 1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | |   |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 12 1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 1A ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | COTIZANTE COMO BENEFICIARIO (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2025 | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30 3 1962 | C | 42062059 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | 26398069 | | | | S | S | H | N | N | N | | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20 10 1946 | C | 32331218 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | | |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28 1 1953 | C | 24952778 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7 9 1963 | C | 24823581 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO DE (1-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2025 | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | | | | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | | | | | | | |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | | | | | | |
| 73 | 12:30 - 4:30 | 9 Mayo 2015 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | | | | | |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 / 12 / 1940 | C | 24930466 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220668775 | | | | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | C | 24951600 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | | |
| 78 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2025 | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | | |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | | |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563858 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | | | |  |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |  |
| 83 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066018 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 3244332271 | | | | | | |  |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | | | |  |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

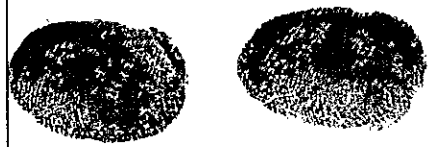
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (D) (Y) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208851 | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 88 | | | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 / 4 / 1944 | C | 4549865 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | |  |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | C | 63100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | 12:30 - 4:30 | 02 Julio 2015 | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279- 3219440801 | | | | | | | |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | | | | |
| 93 | | | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | 24526284 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | | | | |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

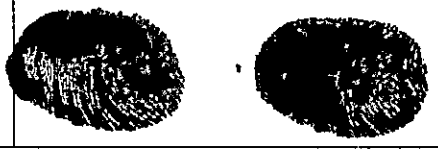
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102468 | | | | | |  |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 03 Jlio 2015 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | |  |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | |  |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

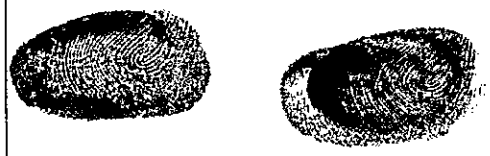
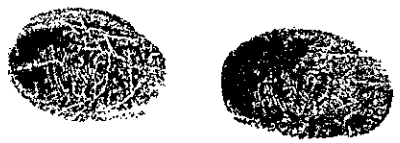
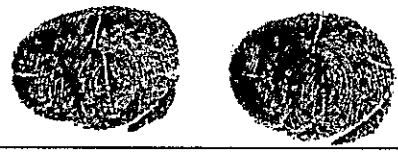
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO | CONDICIÓN DESPLAZADOS | CONDICIÓN MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN MIGRANTE | CONDICIÓN HABITANTE DE CALLE | ETNIA MESTIZO | ETNIA AFRODESCENDIENTE | ETNIA INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2025 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | | | |  |
| 8 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | 29534393 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | 1 | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

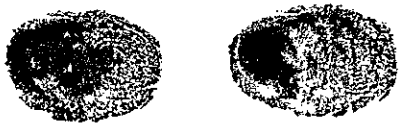
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2025 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | | |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621828 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 / 2 / 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 / 10 / 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | | | | |
| 18 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2015 | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 / 5 / 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2025 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | | | |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | | |
| 23 | | | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 6 1955 | | C | 42110642 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | | | |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 9 1954 | | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (UE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2025 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | |  |
| 28 | | | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | | |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197883 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 / 7 / 1950 | C | | 4586979 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | |  |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | | 24387174 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | |
| 33 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2021 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | | | 24871897 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | | 10055026 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | |  |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | | 4470664 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 / 7 / 1950 | C | 15520115 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | | | | | | | | | |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | | | | | | | |
| 38 | 12:30 - 4:30 | 03 JULIO 2015 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | | | | | | | | |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 / 7 / 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 03 Junio 2025 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | | |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | | |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | | | |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | | |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

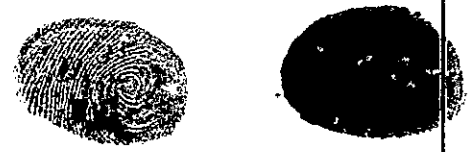
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 48 | 12:30 - 4:30 | 03 julio 2021 | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 / 3 / 1940 | C | 3502386 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 / 7 / 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2015 | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | | | | | |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | | | | | |
| 58 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 5 1952 | C | 24955851 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | | | | | |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 12 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | A.(AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | | | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30 3 1962 | C | | 42062059 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | |  |
| 62 | | | MARÍA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | | 26398069 | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | |  |
| 63 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2025 | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20 10 1946 | C | | 32331218 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28 1 1953 | C | | 24952778 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7 9 1963 | C | | 24823581 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2021 | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | | C | 23483894 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | | | | | |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | | | | | | |
| 68 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | | | | | | |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | | | | | | |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2015 | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ- | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | | | | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 / 12 / 1940 | C | 24930466 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220666775 | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | C | 24951600 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2019 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 77 | | | MARÍA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42036572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participo; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (HOGAR (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2015 | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | | | |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |
| 83 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 3244332271 | | | | | | |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | | | |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

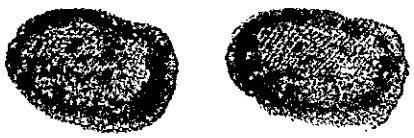
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 03 JULIO 2015 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208861 | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 88 | | | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 / 4 / 1944 | C | 4549865 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | |  |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | C | 63100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

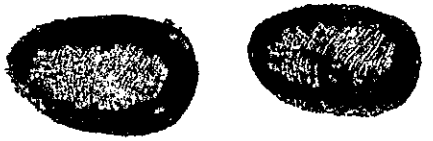
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DEV 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2025 | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279- 3219440801 | | | | | |  |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | | |  |
| 93 | | | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | C | 24526284 | N | N | H | F | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | | |  |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

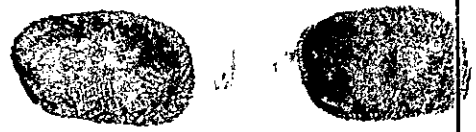
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2020 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 3 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | |  |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | |  |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M), MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2015 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1980 | | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | | |  |
| 8 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 / 7 / 1947 | | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 / 7 / 1952 | | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | 1 | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 / 8 / 1932 | | C | 29534393 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 04 OCTUBRE 2025 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | | |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

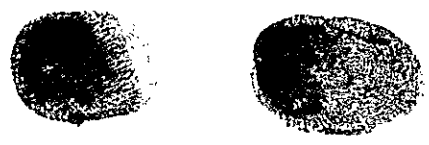
LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DE OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 / 2 / 1962 | C | 18503758 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | |  |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 / 10 / 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 18 | 12:30 - 4:30 | 04 JULIO 2013 | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 / 5 / 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | |  |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

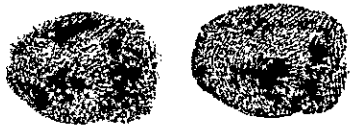
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 04 julio 2023 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | |  |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 23 | | | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 / 6 / 1955 | C | 42110642 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | |  |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | |  |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (D/A/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE T/Z) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 6A JULIO 2023 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | | |  |
| 28 | | | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197883 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 7 1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | |  |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | |
| 33 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2025 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | |  |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 36 | | | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 / 7 / 1950 | | C | 15520115 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116815253 | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 38 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2025 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 / 7 / 1948 | | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2025 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | | | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 3 1940 | | C | 3502386 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

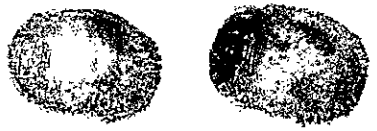
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2025 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | ( R ) REGISTRO CIVIL | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | M | 4 5 1954 | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243861419 3024195514 | | | | | | |  |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

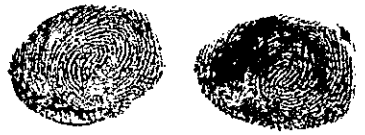
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | COMPLETAR SOLO PARA (A)MA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDÍGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27<br>10<br>1950 | | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13<br>4<br>1954 | | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | |  |
| 58 | 12:30 - 4:30 | 04 JULIO 2025 | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23<br>1<br>1944 | | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835<br>3128657125 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16<br>5<br>1952 | | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 8 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31<br>12<br>1957 | | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN DE LA PERSONA (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | | | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30<br>3<br>1962 | C | 42062059 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | |   |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28<br>6<br>1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | |   |
| 63 | 12:30 - 4:30 | 04 JUN 2015 | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20<br>10<br>1946 | C | 32331218 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28<br>1<br>1953 | C | 24852778 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7<br>9<br>1963 | C | 24823581 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

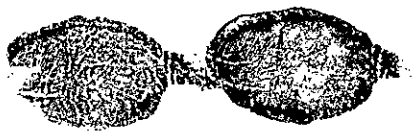
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO | CONDICIÓN | ETNIA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) D, E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / ( C ) CEDULA CIUDADANIA / ( E ) CEDULA / ( P ) PASAPORTE / ( O ) OTRO | DESPLAZADOS / MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR / ORIENTACION SEXUAL POBLACION / TIPO DISCAPACIDAD / MIGRANTE / HABITANTE DE CALLE | MESTIZO / AFRODESCENDIENTE / INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2015 | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | C | 23463994 | N N H N N N X | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | C | 31243074 | N N H N N N X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | X X H X N N X | | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | N N H F N N X | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | N N H N N N X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2025 | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 12 1940 | C | 24930466 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220666775 | | | | | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firma.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C.) CEDULA CIUDADANIA (E.) CEDULA (P.) PASAPORTE (O.) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2025 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413358 | | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | | | |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563858 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

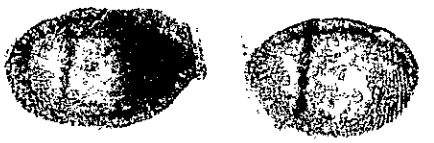
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 / 12 / 1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | | |  |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 / 12 / 1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 83 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2025 | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 / 4 / 1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 3244332271 | | | | | |  |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 / 9 / 1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | | |  |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 / 4 / 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)-TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208861 | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 88 | 12:30 - 4:30 | 04 JULIO 2025 | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 / 4 / 1944 | C | 4549865 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | |  |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | C | 63100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

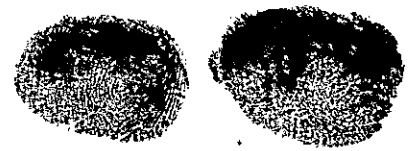
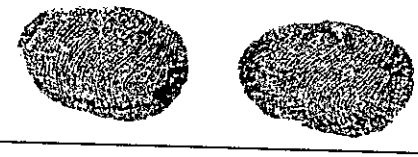
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION: AMA DE CASA A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | 12:30 - 4:30 | 01 Julio 2025 | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | | 10083707 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279- 3219440801 | | | | |  |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | | 24926172 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | |  |
| 93 | | | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | | 24526284 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | |  |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | | 25051830 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | |  |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO DE U (U) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 05 Julio 2025 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | |  |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | |  |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | 1 | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

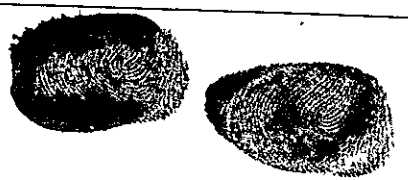
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 05 julio 2015 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | | |  |
| 8 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | | | |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | 29534393 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

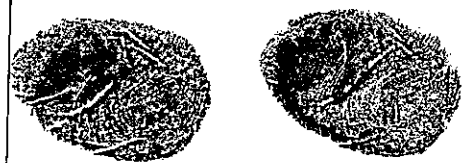
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | | | |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | | | |
| 13 | 12:30 - 4:30 | 05 JULIO 2015 | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO/ HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | | | |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | | | |
| 18 | 12:30 - 4:30 | 05 Julio 2023 | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | | | | | |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 05 octu 2025 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | | 25054733 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | |  |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | | 4491970 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | |  |
| 23 | | | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 / 6 / 1955 | C | | 42110642 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | | 10190996 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 / 9 / 1954 | C | | 10081358 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TE) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | - 05 julio 2015 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | 4536311 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | |  |
| 28 | | | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | | |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | 14198112 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | 24951865 | | | | S | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197883 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (E) (12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 / 7 / 1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | | |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | |
| 33 | 12:30 - 4:30 | 05 Julio 2025 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | \ | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | |  |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE);I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 36 | | | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 / 7 / 1950 | C | 15520115 | | | | N | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | C | 31856664 | | | | N | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | | |
| 38 | 12:30 - 4:30 | 05 JULIO 2020 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | C | 4391571 | | | | N | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | 5241834 | | | | N | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 / 7 / 1948 | C | 5943397 | | | | N | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 05 julio 2015 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | | |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

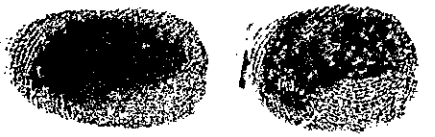
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA EXTRANJERIA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 05 Julio 2025 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31/7/1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25/3/1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |
| 48 | | | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27/3/1940 | C | 3502386 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16/4/1935 | C | 4455847 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9/7/1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participe; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 05 julio 2015 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 / 9 / 1949 | | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | * | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 / 5 / 1958 | C | | 43016114 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | M | 4 / 5 / 1954 | C | | 42079367 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243861419 3024195514 | | | | | | |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | | 34051049 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | | 25055799 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

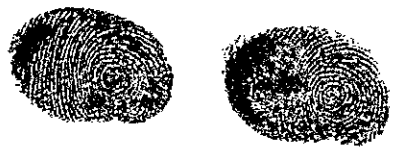
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R ) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD ( C ) CEDULA CIUDADANIA (E ) CEDULA (P ) PASAPORTE ( O ) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (E U T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 12:30 - 4:30 | 03 JULIO 2015 | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | | | |
| 58 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 05 Julio 2025 | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30 3 1962 | C | 42062059 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20 10 1948 | C | 32331218 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | | | |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28 1 1953 | C | 24952778 | N | [illegible] | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7 9 1963 | C | 24823581 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13<br>12<br>1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20<br>7<br>1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | | |
| 68 | 12:30 - 4:30 | 03 JULIO 2015 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22<br>4<br>1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14<br>9<br>1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6<br>7<br>1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |
| 73 | 12:30 - 4:30 | 05 Julio 2015 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 / 12 / 1940 | C | 24930466 | | | | | N | N | H | N | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220666775 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

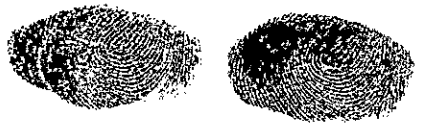
1

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2015 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 / 10 / 1954 | C | 43074483 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 / 1 / 1960 | C | 42066572 | | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 / 7 / 1959 | C | 42064960 | | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | | |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 / 7 / 1956 | C | 24526461 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 / 7 / 1951 | C | 24944979 | | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 05 Julio 2025 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208861 | | | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941783 | | | | | | | | |
| 88 | | | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 / 4 / 1944 | C | 4549865 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | | |  | |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24816854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | | | |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | C | 63100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | | |  | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

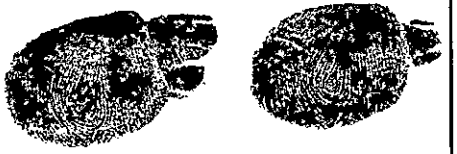
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION PRINCIPAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | | | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279- 3219440801 | | | | | |  |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | | |  |
| 93 | 12:30 - 4:30 | 05 Julio 2025 | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | | C | 24526284 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | | | |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2<br>10<br>1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291<br>3206212981 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21<br>8<br>1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778<br>3226102466 | | | | | | | | | |  |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 07 JULIO 2025 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12<br>7<br>1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | | | | | |  |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26<br>6<br>1942 | C | 6237330 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | | | | | |  |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27<br>3<br>1959 | C | 4407092 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 03 Julio 2025 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | | | | |
| 8 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | 29534393 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | * FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C ) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( E ) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( P ) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( O ) OTRO | CONDICION: DESPLAZADOS | CONDICION: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICION: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICION: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICION: MIGRANTE | CONDICION: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 07 JULIO 2015 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | | |  |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | | 17521928 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO; NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS; MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 12:30 - 4:30 | 04 - Solio 2015 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 / 2 / 1962 | C | 18503758 | N N H N N N X | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | |  |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 / 10 / 1943 | C | 4511557 | N N H N N N X | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 / 5 / 1946 | C | 41405110 | N S H N N N X | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | |  |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | C | 24846631 | N S H N N N X | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | C | 25192365 | N N H N N N X | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (E) 0 (Z) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | | | |  |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | | |  |
| 23 | 12:30 - 4:30 | 07 JULIO 2015 | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 / 6 / 1955 | C | 42110642 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | | | |  |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | | | |  |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

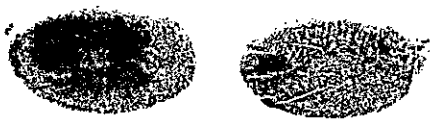
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONYUGE (ESPOSA) (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 07 Julio 2015 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | |  |
| 28 | | | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197883 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 07 JULIO 2025 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 7 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | | | | | |  |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | | | | | |  |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470684 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

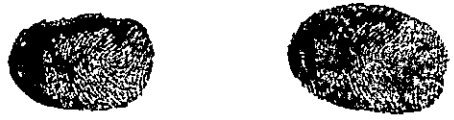
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 07 Julio 2015 | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 7 1950 | C | 15520115 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 07 Julio 2015 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531028 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C.) CEDULA CIUDADANIA (E.) CEDULA (P.) PASAPORTE (O.) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2015 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 / 3 / 1940 | | C | 3502386 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 / 7 / 1957 | | C | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2015 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | | 10069980 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | | 43016114 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | M | 4 5 1954 | C | | 42079367 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | | 34051049 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | | 25055799 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 07 Julio 2015 | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | | MZ 14 CS 22 1A ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 07 Julio 2015 | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30 3 1962 | C | 42062059 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20 10 1946 | C | 32331218 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | | | | | | |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28 1 1953 | C | 24952778 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7 9 1963 | C | 24823581 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 28 CS 9 | 3117234326 | | | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE L[illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 04 JUN 2021 | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | t | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | | | | | | | |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | | | | | | | | |
| 68 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | | X | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | | | | | | | | |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | | | | | | | | |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | | | | | | | |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | | | | | | |
| 73 | 12:30 - 4:30 | 07 JULIO 2020 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | | | | | |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 12 1940 | C | 24930466 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220666775 | | | | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

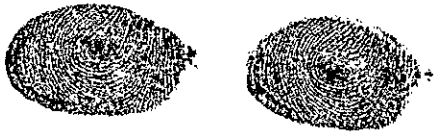
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 12:30 - 4:30 | 07 JULIO 2015 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | | |  |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 04 Julio 2023 | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | |  |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | |  |
| 83 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 3244332271 | | | | |  |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 18 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | |  |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102766030 3127272661 | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos iniciales y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208861 | | | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | | |   |
| 88 | 12:30 - 4:30 | 04 JULIO 2015 | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 / 4 / 1944 | C | 4549865 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | | | | |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768164 3177651790 | | | | | | | |   |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | C | 63100 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T F M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 12:30 - 4:30 | 07 Julio 2025 | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207284279- 3219440801 | | | | |  |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | |  |
| 93 | | | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | 24526284 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | |  |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | |  |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implde al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA-MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2025 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035281 3206212981 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 6 1942 | C | 6237330 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | | | |
| 8 | 12:30 - 4:30 | 08 - Julio - 2015 | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | 29534393 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12:30 - 4:30 | 08 JULIO 2025 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | | 25153753 | | | | | | N | N | H | F | S | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | |  |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | | 24910210 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 35-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | | 17621928 | | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | | 4556153 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | | 24381928 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 08 JULIO 2015 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 2 1962 | C | 18503758 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | |  |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | |  |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2015 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | | | |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | | |
| 23 | | | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 6 1955 | C | 42110642 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | | | |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

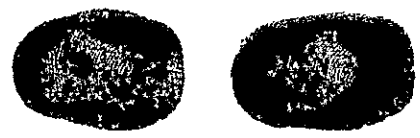
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 2) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).( | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2015 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | | | | |  |
| 28 | | | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197883 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

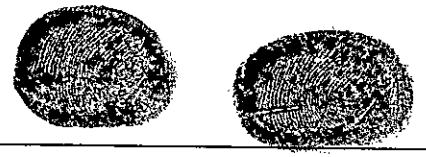
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN DE HOGAR (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 8 - Oct 2016 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 / 7 / 1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | | |  |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652278 | | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | | |  |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

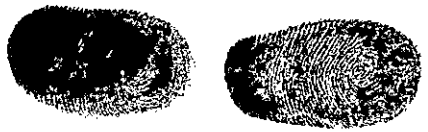
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 / 7 / 1950 | C | 15520115 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 38 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2015 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1855 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 / 7 / 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION ACTUAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 08 JUNIO 2015 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 / 3 / 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | | |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 / 3 / 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | | |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 / 7 / 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | | | |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 / 6 / 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | | |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 / 7 / 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703630 | | | | | | |
| 48 | 12:30 - 4:30 | 08 Mayo 2020 | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 / 3 / 1940 | C | 3502386 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 / 7 / 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DE OCUPACION (A,MA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2025 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | M | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243861419 3024185514 | | | | | |  |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | | | |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803480 | | | | | | | |
| 58 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2015 | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24855951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | | | |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 28 JULIO 2015 | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30 3 1962 | C | 42062059 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | | | |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20 10 1946 | C | 32331218 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | | |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28 1 1953 | C | 24952778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7 9 1963 | C | 24823581 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CÉDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 08 JULIO 2015 | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13<br>12<br>1946 | | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | | | |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20<br>7<br>1951 | | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | | | | |
| 68 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22<br>4<br>1958 | | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | | | | |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14<br>9<br>1964 | | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | | | | |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6<br>7<br>1945 | | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Ló anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CÉLULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2025 | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | AV | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 12 1940 | C | 24830466 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220666775 | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 4) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2025 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 / 10 / 1954 | C | 43074483 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 / 1 / 1960 | C | 42066572 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | | |
| 78 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 / 7 / 1959 | C | 42064960 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO I | 3205740401 | | | | | | |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 / 7 / 1956 | C | 24526461 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | | |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 / 7 / 1951 | C | 24944979 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

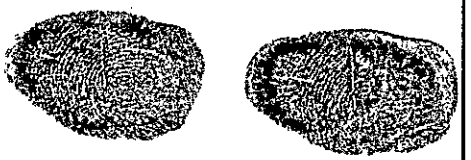
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DE JEFE DE HOGAR (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2015 | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | | |  |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 83 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 3244332271 | | | | | |  |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | | |  |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVELDE ESTUDIO [DE 0 Y 2] TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 08 JULIO 2025 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208861 | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 88 | | | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 4 1944 | C | 4549865 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | | |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 63100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | CONDICION: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 91 | 12:30 - 4:30 | 08 Julio 2025 | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | | 10083707 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279- 3219440801 | | | | | | |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | | 24926172 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | | | |
| 93 | | | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | | 24526284 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | | | |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | | 25051830 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2025 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 3 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | |  |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 6 1942 | C | C | 6237330 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 5 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | |  |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | C | 4407092 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 12:30 - 4:30 | 09 - Sept 2025 | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | 29534393 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

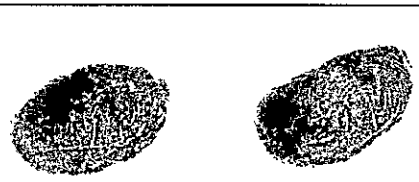
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2025 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | | | |  |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2015 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 2 1962 | C | | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar,
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO .CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2015 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 6 1955 | C | 42110642 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | | -1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2025 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | | | |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | | | | | |
| 28 | | | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | | | | | |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | | | | | |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24851865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197683 | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA EXTRANJERIA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 7 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | | | | | | |
| 33 | 12:30 - 4:30 | 09 JULIO 2015 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2015 | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 7 1950 | C | 15520115 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C- SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN, RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2025 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | | |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | | |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | CALLE 70 35-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | | | |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | | |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

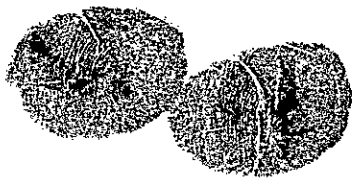
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (8) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2025 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | | C | 6462158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 / 3 / 1940 | | C | 3502386 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 / 7 / 1957 | | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DE OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2015 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25/9/1949 | | | 10069980 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | | |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14/5/1958 | C | | 43016114 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | | | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | M | 4/5/1954 | C | | 42079367 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243861419 3024195514 | | | | | | | |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8/12/1953 | C | | 34051049 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | | | |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26/11/1952 | C | | 25055799 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2025 | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | | | | |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | | | | |
| 58 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 5 1952 | | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | | | | |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 12 1957 | | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de esta formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | | | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30 / 3 / 1962 | C | | 42062059 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | | 26398069 | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | | |  |
| 63 | 12:30 - 4:30 | 09 JUN 2015 | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20 / 10 / 1946 | C | | 32331218 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | |  |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28 / 1 / 1953 | C | | 24952778 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7 / 9 / 1963 | C | | 24823581 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

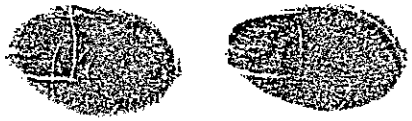
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implie al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13<br>12<br>1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20<br>7<br>1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | |  |
| 68 | 12:30 - 4:30 | 09 JULIO 2015 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22<br>4<br>1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14<br>9<br>1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6<br>7<br>1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2015 | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 / 12 / 1940 | C | 24930466 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220666775 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2025 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | | | |
| 78 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | | | |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | | | |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implie al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 09 JUN 2025 | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | | 24950522 | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | | | |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | | 29133578 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |
| 83 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | | 42066019 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 3244332271 | | | | | | |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | | 42078943 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | | | |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | | 24929189 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REG[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO; CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (U) UNIVERSITARIO (T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16<br>7<br>1955 | | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368<br>3207208861 | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1<br>1<br>1949 | | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 88 | 12:30 - 4:30 | 09 Julio 2025 | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24<br>4<br>1944 | | C | 4549865 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | | |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4<br>7<br>1945 | | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184<br>3177651790 | | | | | |  |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16<br>7<br>1937 | | C | 63100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

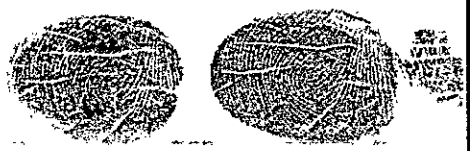
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL, (TI) TARJETA DE IDENTIDAD, (C ) CEDULA CIUDADANIA, (E ) CEDULA, ( P ) PASAPORTE, ( O ) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 12:30 - 4:30 | 09 JULIO 2015 | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 28 VILLA MARIA | 3207294279- 3219440801 | | | | | |  |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | | |  |
| 93 | | | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | 24526284 | N | N | H | F | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3216348130 3215685702 | | | | | |  |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | | 24385299 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | | 25042265 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 3 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | | 4500124 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MI1 CS 19 | 3205488827 | | | | | |  |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 6 1942 | C | | 6237330 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | |  |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | | 4407092 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | | |  |
| 8 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | 29534393 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | | |  |

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES

APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES

APLICA PARA MASIVAS

APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2023 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | |  |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO [illegible] EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESA[illegible]LLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implie el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 12, TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | | | | | |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | | | | |
| 23 | | | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 6 1955 | C | 42110642 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190986 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | | | | | |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | | | | | |  |
| 28 | 12:30 - 4:30 | 10 JUNIO 2025 | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197883 | | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

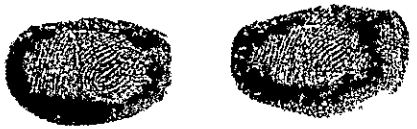
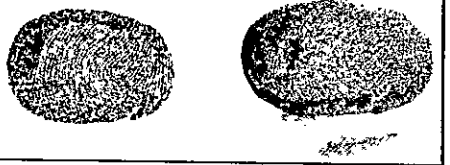
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 7 1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | |  |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | |  |
| 33 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 .3135506148 | | | | | |  |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

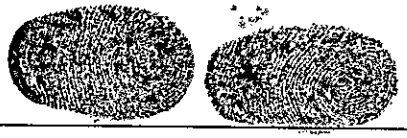
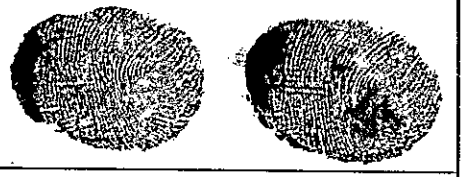
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (TIPO) | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | ETNIA: HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 7 1950 | C | 15520115 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | | | | | | N | S | H | N | N | N | | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

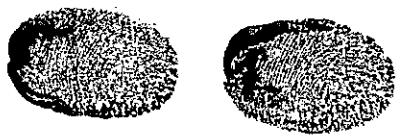
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2015 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N. | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127789 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

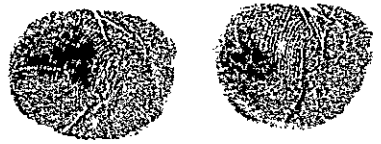
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C ) CEDULA CIUDADANA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( E ) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( P ) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2, PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 / 3 / 1940 | C | 3502386 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 / 7 / 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

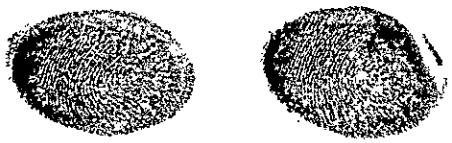
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2023 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 / 9 / 1949 | | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | | |  | |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 / 5 / 1958 | C | | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | | | |  | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | M | 4 / 5 / 1954 | C | | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243861419 3024195514 | | | | | | | |  | |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | | | |  | |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | | | |  | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | - H | N | N | N | X | | | C | | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | N | X | | C | | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C ) CEDULA CIUDADANIA; (E ) CEDULA; (P ) PASAPORTE; (O ) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICION: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (A)MA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 A 12 TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30 / 3 / 1962 | C | 42062059 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20 / 10 / 1946 | C | 32331218 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | |  |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28 / 1 / 1953 | C | 24952778 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7 / 9 / 1963 | C | 24823581 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13/12/1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20/7/1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14/9/1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6/7/1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

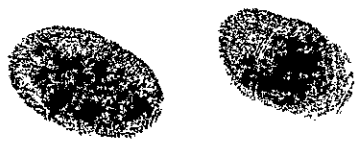
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL; NUMERO (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (UE) (T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T; F; M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C / 42022209 | N S H A V N N X | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | |  |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C / 34051674 | N N H N N N X | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | |  |
| 73 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C / 41549395 | N S H N N N X | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | |  |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 / 12 / 1940 | C / 24930466 | N N H N N N X | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220666775 | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | C / 24951600 | N N H N N N X | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

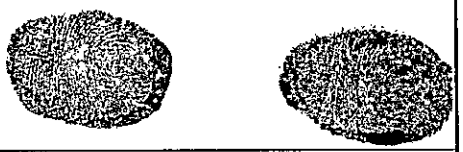
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DE OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 18 7 1956 | C | 24526461 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implie el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (AMA DE CASA) | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 A 12 TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | | |  |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 83 | 12:30 - 4:30 | 10 JULIO 2023 | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 3244332271 | | | | | |  |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 18 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | | |  |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

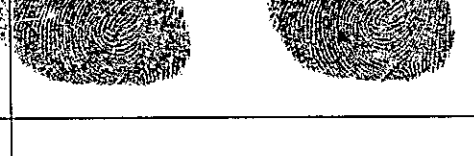
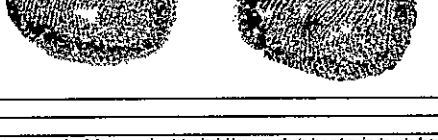
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION ACTUAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO DE 9 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 12:30 - 4:30 | 10 Julio 2025 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | R | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208861 | | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | R | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | |  |
| 88 | | | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 / 4 / 1944 | R | C | 4549865 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | | | |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | R | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | |  |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | R | C | 63100 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 12:30 - 4:30 | 10 JULIO 2025 | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | | 10083707 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207284279- 3219440801 | | | | | |  |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | | 24926172 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | | |  |
| 93 | | | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | | 24526284 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | | |  |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | | 25051830 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 87 |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

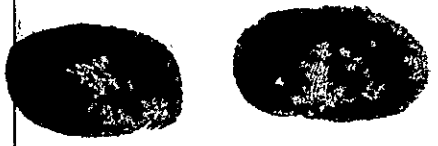
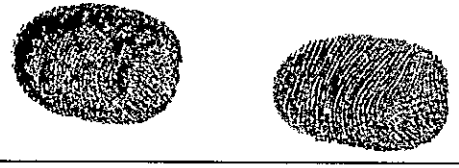
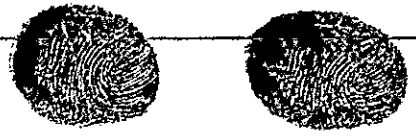
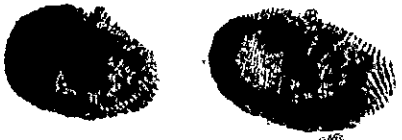
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION SOCIOECONOMICA (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | |  |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 14 Julio 2021 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | | |  |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | | |  |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

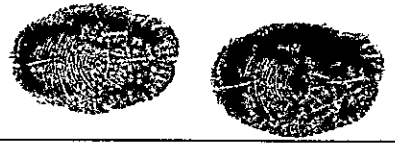
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos iniciales y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 11 Octubre 2023 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | | 25016145 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | | 42050764 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | | | |  |
| 8 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | | 29325371 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003980 3215915688 | | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | | 24952177 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | | 29534393 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

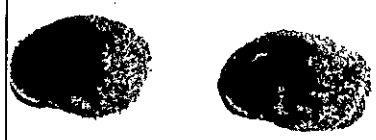
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CÉDULA CIUDADANA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2015 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | | |  |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113659057 | | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

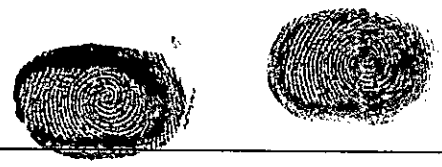
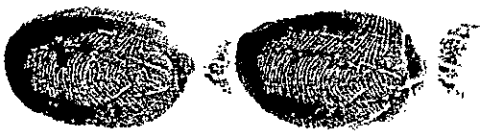
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (R) REGISTRO CIVIL TIPO | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD NUMERO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | ( E ) CEDULA NUMERO | ( P ) PASAPORTE NUMERO | ( O ) OTRO NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)J | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2015 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 2 1962 | C | 18503758 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | |  |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | |  |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

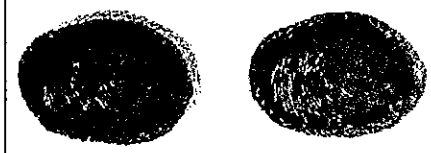
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 11 JULIO 2015 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | |  |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 23 | | | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 6 1955 | C | 42110642 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | |  |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | |  |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2015 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 7 1950 | C | | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | | | |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | | |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | | | |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | | 10055026 | N | N. | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | | 4470684 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 36 | | | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 7 1950 | C | 15520115 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | | | | | |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | | | |
| 38 | 12:30 - 4:30 | 11 julio 2015 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | | | | |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | | | | |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implie al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (H) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION ESPECIAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2015 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2015 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137810854 | | | | | | |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |
| 48 | | | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 3 1940 | C | 3502386 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION SEGUN NOMENCLATURA (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 11 Oct 2013 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | | | | | |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | | | | | | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | M | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243861419 3024195514 | | | | | | | | | | |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | | | | | | |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

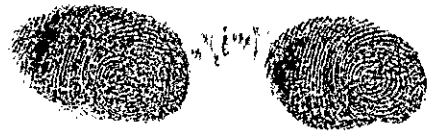
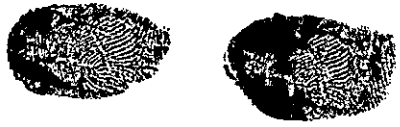
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DES[illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | NUMERO | CONDICION: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION LABORAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2015 | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 6 | 3147567185 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO DE (1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 11 JULIO 2015 | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30/3/1962 | C | 42062059 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ1 CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28/6/1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20/10/1946 | C | 32331218 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28/1/1953 | C | 24952778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7/9/1963 | C | 24823581 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2025 | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | C | 23483894 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | | |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | | | |
| 68 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | | | |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | | | |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO DE (T,Z) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | | |  |
| 73 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2015 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 / 12 / 1940 | C | 24930466 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220686775 | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos iniciales y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICION | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | | | | |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | | | | | | |
| 78 | 12:30 - 4:30 | 11 DIC 2015 | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | | | | | | |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | | | | | | |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | | | | | |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | | | |
| 83 | 12:30 - 4:30 | 11 JULIO 2015 | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 324433227[illegible] | | | | | | | | |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | | | | | |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

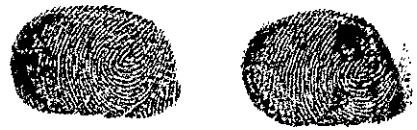
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CÉDULA CIUDADANÍA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2019 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208861 | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 88 | | | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 4 1944 | C | 4549865 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | | |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 63100 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIST[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | | | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279- 3219440801 | | | | | | | |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | | | | |
| 93 | 12:30 - 4:30 | 11 Julio 2015 | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | 24526284 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | | | | |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

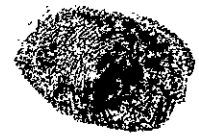
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (E 1-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | |   |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 12 JULIO 2017 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | | | |   |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | | | |   |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

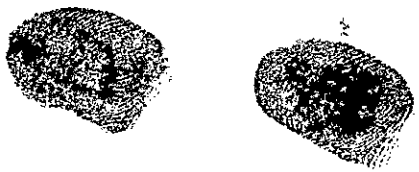
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 12 JUN 2025 | AMANDA GONZÁLEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | |  |
| 7 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ36 CS 5 SAMARIA 2 | 3113358409 3128992772 | | | | |  |
| 8 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | QUINTAS DE PANORAMA | 3118003990 3215915688 | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | |  |
| 10 | | | ANA MARIA ROJAS | F | 22 8 1932 | C | 29534393 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 49 #67/14 CS 5 BELLA SARDI | 3053755235 | | | | | |

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES

APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES

APLICA PARA MASIVAS

APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

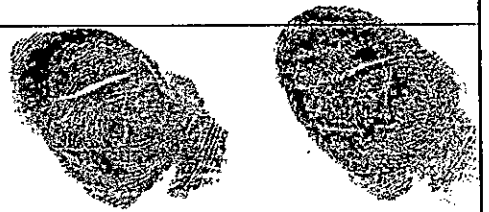
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (0 Y 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2025 | ANA TULIA CASAS ECHEVERRI | F | 4 7 1955 | C | 25153753 | N | N | H | F | S | N | X | | | S | N | 1 | LIBERTADORES CALLE 78 # 32A 64 LIBERTADORES | 3105851047 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 3336451 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556153 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 15 | | | BLANCA AURORA ZAMORA | F | 15 9 1941 | C | 24381928 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | ROCIO MEDIO CASA 17 | 3162531463 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2015 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | M | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | |  |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 1 SAMARIA I | 3116320683 | | | | | | |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 35 CS 27 SAMARIA I | 3123581194 | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 CS 38 LIBERTADOR II | 3128709083 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA. | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2015 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 | | | | | | | | |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3126165727 3120525 | | | | | | | |  |
| 23 | | | DOLLY GARCIA CARRASCO | F | 8 / 6 / 1955 | C | 42110642 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 0 | CUCHILLA CLL 80 #36-21 | 3206080747 3147454980 | | | | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 | | | | | | | | |
| 25 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACON | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ24 CS 7 | 3106017234 | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 12- Julio 2025 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 | | | | | | | | | | | |  |
| 28 | | | ELVIA ROSA GOMEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 2 CS 50 | 3203979247 3147197883 | | | | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2015 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | M | 16 / 7 / 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 SAMARIA 2 | 3113652936 | | | | | | |
| 32 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3224680019 3136221144 | | | | | | |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 | | | | | | |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 | 3243212860 3135506148 | | | | | |  |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" Y VINCULADO "V" | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2021 | HUMBERTO FLORES PUERTA | M | 20 7 1950 | C | 15520115 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | | | | | | VILLA ELISA 2 | 3116615253 | | | | | |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | | X | S | | N | 1 | | | | | | | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | | | | | | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 | | | | | |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | | | | | | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 | | | | | |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | | | | | | BARRIO BELLA SARDÍ # 67-02 | 3124851670 | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 43 | 12:30 - 4:30 | 12 - JULIO 2018 | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 36-73 GUADALUPE | 3218068993 | | | | | | |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |
| 45 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3118507356 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

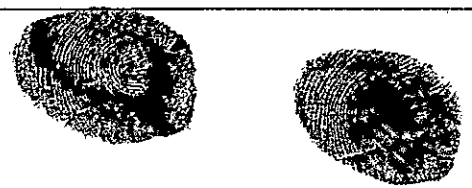
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA EXTRANJERIA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2015 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | | 34057400 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 47 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | | 6482158 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |
| 48 | | | LUIS ALFREDO CARRILLO TAPASCO | M | 27 3 1940 | C | | 3502386 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 73 # 22B - 17 CUBA | 3183457456 | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | | 4455647 | | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | | 10083765 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 6 CS 24 SINAI II | 3053402579 - 3136221144 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANÍA | (E.) CÉDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | | |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO | 3222834158 | | | | | | | |
| 53 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2025 | LUZ MARINA SALGADO | M | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 24 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3243661419 3024195514 | | | | | | | |
| 54 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207244279 3219440801 | | | | | | |   |
| 55 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

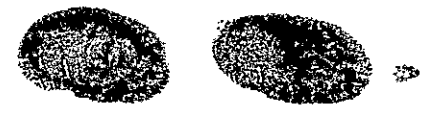
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIST[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2025 | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | ROCIO ALTO CASA 8 | 3147567185 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3137803490 | | | | | | |
| 58 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3128657125 | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3178560403 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

(REGIST[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T). TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | -( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | | | MARIA DEL PILAR ROLDAN FORERO | F | 30 3 1962 | C | 42062059 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ: CS 22 ALBANIA | 3197697694 | | | | | |   |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA | 3234878128 | | | | | |   |
| 63 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2025 | MARIA DOLORES ARANGO | F | 20 10 1946 | C | 32331218 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LIBERTADORES CL 77 # 32A-52 | 3146909312 | | | | | | |
| 64 | | | MARÍA DORIS MARTINEZ | F | 28 1 1953 | C | 24952778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA 2 | 3205090863 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA ELPIDIA DUQUE MEJIA | F | 7 9 1963 | C | 24823581 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 29 CS 9 | 3117234326 | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | CONDICION DEL USUARIO (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | | |
| 67 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 | | | | | | | |
| 68 | 12:30 - 4:30 | 6 JULIO 2015 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO 2 MZ 21 CS 15 | 3204695259 | | | | | | | |
| 69 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #73-36 GUADALUPE CUBA | 3106231316 | | | | | | | |
| 70 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 320548827 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO TUE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1983 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 | 3137070214 | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |
| 73 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2025 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3206421533 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | F | 11 / 12 / 1940 | C | 24930466 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 25 | 3220666775 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (TIPO) | (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2025 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 | | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 | | | | | | | |
| 79 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 | | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2015 | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3206743594 | | | | | | | |
| 82 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | | |
| 83 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO | 3244332271 | | | | | | | |
| 84 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ2 CS 37 DORADO 2 | 3207022108 | | | | | | | |
| 85 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

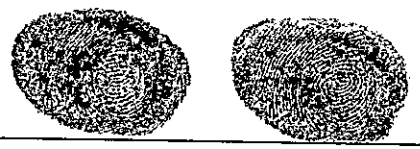
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2025 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3216370368 3207208861 | | | | | | | |
| 87 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24936949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | |  |
| 88 | | | OCTAVIO SOTO JIMENEZ | M | 24 4 1944 | C | 4549865 | | | | | N | S. | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | O BAJO MZ 40 CS 26 | 3145320382 | | | | | | | |
| 89 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | | |
| 90 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 63100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3222369717 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).] | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | 12:30 - 4:30 | 12 Julio 2023 | RAMON CUARTAS CARMONA | M | 20 10 1957 | C | 10083707 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207284279- 3219440801 | | | | | | |
| 92 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 | | | | | | |
| 93 | | | ROSA MARIA VINASCO | F | 21 11 1951 | C | 24526284 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 4 CS 27 DORADO I | 3218348130 3215685702 | | | | | | |
| 94 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830, | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL (TIPO) | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGBTI | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO DE (T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 | MONTELIVANO MZ11 CS 20 | 3134035291 3206212981 | | | | | |
| 2 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | |  |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 14 Julio 2025 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA M11 CS 19 | 3205488827 | | | | |  |
| 4 | | | ALVARO CORREA | M | 26 6 1942 | C | | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3137070214 | | | | |  |
| 5 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | | 4107092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 311/356741 | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.