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 (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" | OCUPACION DENTRO DEL HOGAR (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 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 |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

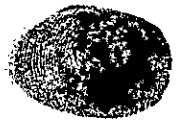
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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 BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 10 1947 | C | 29220609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | |   |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 2 1955 | C | 24875408 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | |   |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 3 1945 | C | 12608042 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | |   |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 4 1951 | C | 34044950 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 2 1943 | C | 1255962 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

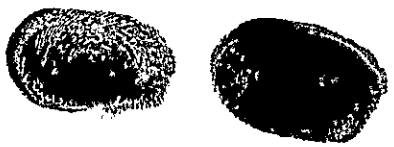
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | 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 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 |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 / 5 / 1956 | C | 25169865 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | |  |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 / 10 / 1940 | C | 24409054 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 / 9 / 1946 | C | 41443375 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | |  |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 / 3 / 1957 | C | 10086596 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | |  |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 / 2 / 1938 | C | 24911093 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |  |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | | |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | | | | | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | | |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | | |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |

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" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | 40511244 | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | |  |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1958 | C | 9697931 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |  |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | 14835027 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | |  |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | 42088908 | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | |  |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | | |

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: (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 (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | | 34044983 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | | 75039288 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | | 38222778 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | | 10084605 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | | 1256299 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | |

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 (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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | | | | | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 4 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | | |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 7 1958 | C | 24488016 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | | |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 12 1954 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212198255 | | | | | | |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 4 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | | |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 5 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | | |

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" | (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 T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 / 8 / 1954 | C | 10093621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | | |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 / 1 / 1940 | C | 1222749 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ÁLBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 / 1 / 1946 | C | 6207180 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | | |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 / 8 / 1953 | C | 9734183 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 / 7 / 1941 | C | 17049405 | | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | | |

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 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 | 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 (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 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 |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 11 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | | 24287258 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | |  |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | | 2325702 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | | 5806825 | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | |  |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | | 34056946 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | |  |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | | 24931934 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

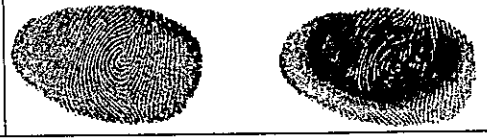
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 (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 | 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 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 |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | 29134316 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | |  |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | 25190024 | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | |  |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | 19171725 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | |  |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | 25245368 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | |  |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | 24946348 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

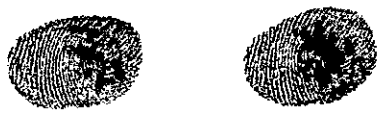
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 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 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: 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 / 10 / 1958 | C | 25201324 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | |  |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 / 12 / 1960 | C | 24726589 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | |  |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 / 5 / 1965 | C | 24824549 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | |  |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 / 10 / 1962 | C | 25159963 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | |  |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 / 10 / 1965 | C | 615491 | | | | | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2B CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | |  |

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" | 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 T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 11 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 5 1956 | C | 42052874 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | | | | | |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 6 1931 | C | 25208411 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 9 1948 | C | 41426570 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | | | | | |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 3 1947 | C | 24953682 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | | | | | |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 4 1946 | C | 28710401 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

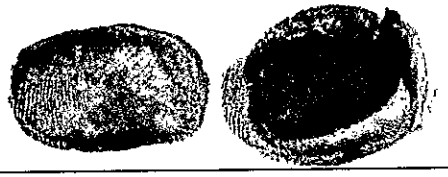
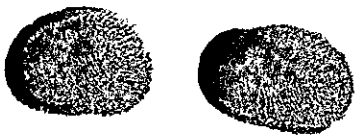
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 POLÍTICO

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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | | |  |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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" | (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)/ 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 | |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 / 12 / 1937 | C | | 24479655 | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 / 5 / 1955 | C | | 22051917 | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 / 3 / 1957 | C | | 31402886 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 / 12 / 1956 | C | | 34044798 | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 / 4 / 1946 | C | | 24543683 | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | | |

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 (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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | 42052213 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | 24537886 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | | |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | 25192181 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | | |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | 31267551 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | | |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | 25169854 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |

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 POLÍTICO**

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" | 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) | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 81 | 7:30 - 12:30 | 14 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 / 5 / 1935 | C | 25240384 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | | |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 / 3 / 1961 | C | 24763008 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | | |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 / 3 / 1949 | C | 24761562 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 / 3 / 1963 | C | 42069439 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 / 5 / 1961 | C | 42070891 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | | |

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 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" | 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: 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 7:30 - 12:30 | 11 DE JULIO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 / 3 / 1939 | C | 4496528 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |  |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 / 10 / 1944 | C | 26743252 | | | | | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | | |  |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 / 9 / 1956 | C | 29939304 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | | |  |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 / 2 / 1961 | C | 31412392 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | | |  |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 / 11 / 1955 | C | 34051851 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | | |

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 CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 91 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | | 10079296 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | | 15897053 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | | 42004661 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | | 24938523 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 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 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 | 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

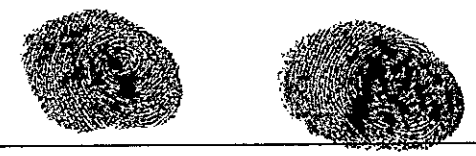
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 10 1947 | C | 29220609 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | | |  |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 2 1955 | C | 24875408 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | | |  |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 3 1945 | C | 12608042 | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | | | |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 4 1951 | C | 34044950 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |  |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 2 1943 | C | 1255962 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

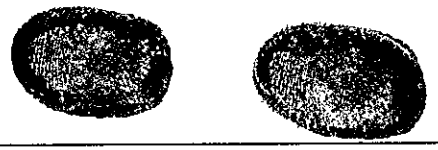
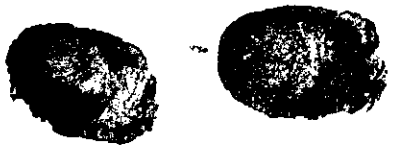
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | 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 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 |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 12 DE JULIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 5 1956 | C | 25169865 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | | |  |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 10 1940 | C | 24409054 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 9 1946 | C | 41443375 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | | |  |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 3 1957 | C | 10086596 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | | |  |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 2 1938 | C | 24911093 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

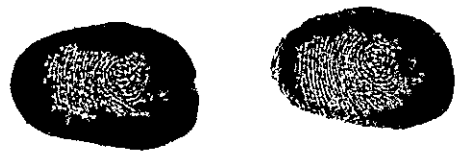
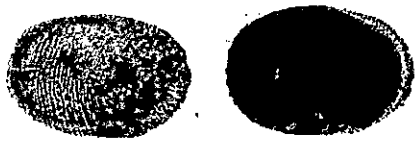
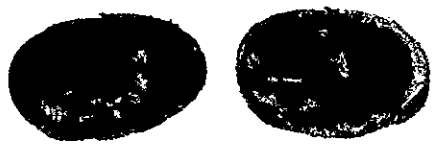
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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" | (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 | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | |  |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | | | | | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |  |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | |  |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | |  |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | |  |

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" | 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 | |
| 21 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | 40511244 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1956 | C | 9697931 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | 14835027 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | 42088908 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

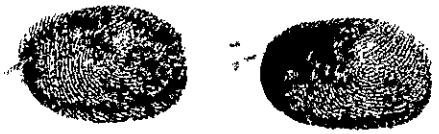
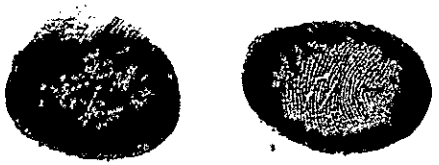
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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**

| 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" | CONDICION SOCIAL (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 (QUÉ 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 | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (TIPO / NUMERO) | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | |  |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | |  |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | |  |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | | | | | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | |  |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | |  |

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 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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 4 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 7 1958 | C | 24488018 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 12 1954 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 4 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 5 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | 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 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 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 / 8 / 1954 | C | 10093621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | | |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 / 1 / 1940 | C | 1222749 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 / 1 / 1946 | C | 6207180 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | |   |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 / 8 / 1953 | C | 9734183 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | |   |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 / 7 / 1941 | C | 17049405 | | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | |   |

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 | 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) | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | | 24287258 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | |   |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | | 2325702 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | | 5806825 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | |   |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | | 34056946 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | |   |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | | 24931934 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | |   |

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 | 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 SOCIO ROLE (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | 29134316 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | | |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | 25190024 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | | |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | 19171725 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | | |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | 25245368 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | | |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | 24946348 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIOVEREDA_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 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 / 10 / 1958 | C | 25201324 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | | |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 / 12 / 1960 | C | 24726589 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | | |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 / 5 / 1965 | C | 24824549 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | | |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 / 10 / 1962 | C | 25159963 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | | |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 / 10 / 1965 | C | 615491 | | | | | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

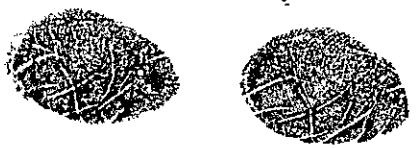
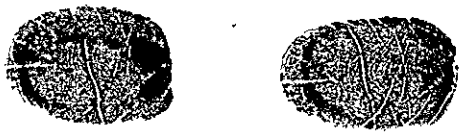
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 5 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 6 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 9 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 3 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 4 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | |  |

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 FINALIZACIÓN | 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 6 1952 | C | | 25243663 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 6 1955 | C | | 24387175 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 11 1930 | C | | 24759911 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 5 1958 | C | | 34055046 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 1 1966 | C | | 42157960 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | |  |

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" | (A)AA 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 | |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 12 1937 | C | 24479655 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 5 1955 | C | 22051917 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 3 1957 | C | 31402886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 12 1956 | C | 34044798 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 4 1946 | C | 24543683 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | | |

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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | |
| 76 | 7:30 - 12:30 | 21 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | 42062213 | | | | | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | 24537886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | | |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | 25192181 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | | |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | 31267551 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | | |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | 25169854 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |

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

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 7:30 - 12:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 22 DE JULIO DEL 2025

| No | 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 / 5 / 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 82 | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 / 3 / 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 83 | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 / 3 / 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 / 3 / 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 / 5 / 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | |

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

**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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 / 3 / 1939 | C | 4496528 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 / 10 / 1944 | C | 26743252 | | | | | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 / 9 / 1956 | C | 29939304 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 / 2 / 1961 | C | 31412392 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 / 11 / 1955 | C | 34051851 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | |

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 | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 7:30 - 12:30 | 22 DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | | 10079296 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | | 15897053 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | | 42004661 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | | 24938523 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 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 | | | | | 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 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 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | | | | | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | | |

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: (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 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 / 10 / 1947 | C | 29220609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 / 2 / 1955 | C | 24875408 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 / 3 / 1945 | C | 12608042 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 / 4 / 1951 | C | 34044950 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 / 2 / 1943 | C | 1255962 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | |

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 | | 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 ACTIIVIDADES 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 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 5 1956 | C | 25169865 | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | | |   |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 10 1940 | C | 24409054 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 9 1946 | C | 41443375 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | | |   |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 3 1957 | C | 10086596 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | | |   |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 2 1938 | C | 24911093 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |   |

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 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)/ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO 1 | 3042577764 3146874076 | | | | | | |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | | | | | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | | |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | | |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

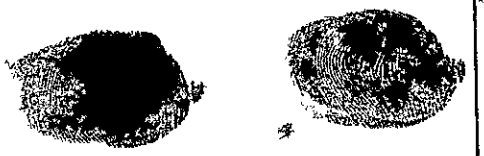
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 21 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | | | | | | | 40511244 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | |  |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1956 | C | | | | | | | 9697931 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | |  |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | | | | | | | 14835027 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | |  |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | | | | | | | 42088908 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | |  |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | | | | | | | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |

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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | 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 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 | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | |

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 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" | (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 | |
| 36 | 7:30 - 12:30 | DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 / 4 / 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 / 7 / 1958 | C | 24488016 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 / 12 / 1954 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 / 4 / 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 / 5 / 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

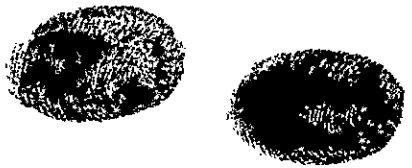
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 8 1954 | C | 10093621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | |  |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 1 1940 | C | 1222749 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 1 1946 | C | 6207180 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 8 1953 | C | 9734183 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 7 1941 | C | 17049405 | | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

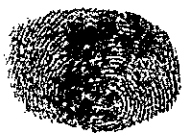
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | 24287258 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | | |   |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | 2325702 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | 5806825 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | | |   |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | 34056946 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | | |   |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | 24931934 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | | |   |

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" | A(AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESCEMPLEADO) D(INDEPENDIENTE) | 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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | 29134316 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | | |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | 25190024 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | | |
| 53 | | | LUIS ÁLFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | 19171725 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | | |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | 25245368 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | | |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | 24946348 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | | |

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" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIOVEREDA, 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 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 10 1958 | C | 25201324 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 12 1960 | C | 24726589 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 5 1965 | C | 24824549 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 10 1962 | C | 25159963 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 10 1965 | C | 615491 | | | | | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2B CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

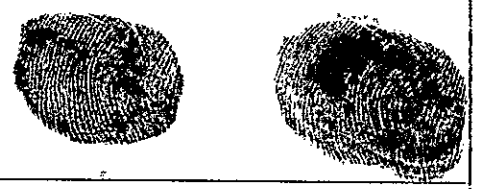
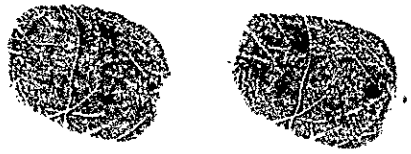
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | 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" | SOCIAL CON NOMBRE (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 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 | 7:30 - 12:30 | 03 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 / 5 / 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 / 6 / 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 / 9 / 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664840 3152187218 3125184400 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 / 3 / 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 / 4 / 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

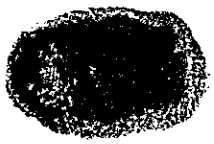
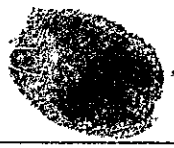
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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**

| 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | |   |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | |   |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | |   |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | |   |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | |   |

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 suministrados 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" | (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) | BARRIOVEREDA 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 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 / 12 / 1937 | C | 24479655 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 / 5 / 1955 | C | 22051917 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 / 3 / 1957 | C | 31402886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 / 12 / 1956 | C | 34044798 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 / 4 / 1946 | C | 24543683 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | | |

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" | (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_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 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | 42052213 | | | | | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | 24537886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | 25192181 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | 31267551 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | 25169854 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |

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" | CONDICION SOCIO ECONOMICA (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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 / 5 / 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 / 3 / 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 / 3 / 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 / 3 / 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 / 5 / 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

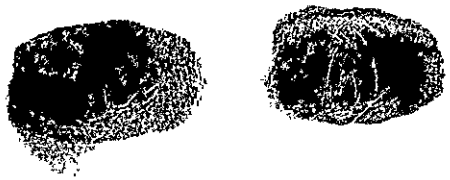
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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

| 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" | (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 BENIFICIADAS 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 |
| 86 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 / 3 / 1939 | C | 4496528 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |  |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 / 10 / 1944 | C | 26743252 | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | | |  |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 / 9 / 1956 | C | 29939304 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | | |  |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 / 2 / 1961 | C | 31412392 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | | |  |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 / 11 / 1955 | C | 34051851 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | | |

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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 23 DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | 10079296 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | 15897053 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | 42004661 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | 24938523 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 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 ÁCTIVIDADES 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 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 | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 14 DE JULIO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | | | | | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | | |

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" | (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 | |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 / 10 / 1947 | C | 29220609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | | |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 / 2 / 1955 | C | 24875408 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | | |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 / 3 / 1945 | C | 12608042 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | | |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 / 4 / 1951 | C | 34044950 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 / 2 / 1943 | C | 1255962 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | | |

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" | (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 | |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 / 5 / 1956 | C | 25169865 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | | |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 / 10 / 1940 | C | 24409054 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 / 9 / 1948 | C | 41443375 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | |  |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 / 3 / 1957 | C | 10086596 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | |  |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 / 2 / 1938 | C | 24911093 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

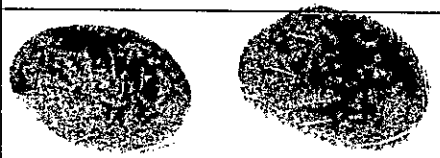
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | |  |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | | | | | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |  |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | |  |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | |  |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | |  |

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" | (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 | |
| 21 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | 40511244 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1956 | C | 9697931 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | 14835027 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | 42088908 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |

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 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" | (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 | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | | |

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 limite 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 | 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 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIOVEREDA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | C | 10060273 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | | |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | C | 24546717 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | | |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | C | 34056087 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | | |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | C | 2558256 | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | | |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | C | 24292806 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

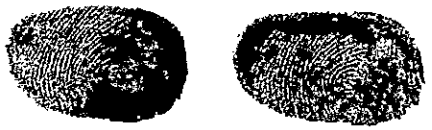
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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

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" | (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 4 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | |  |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 7 1958 | C | 24488016 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | |  |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 12 1964 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | |  |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 4 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | |  |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 5 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

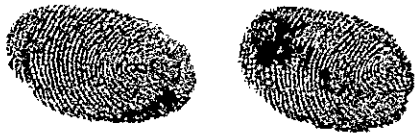
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 / 8 / 1954 | C | 10093621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | |  |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 / 1 / 1940 | C | 1222749 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 / 1 / 1946 | C | 6207180 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 / 8 / 1953 | C | 9734183 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 / 7 / 1941 | C | 17049405 | | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | |  |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 U TZ) 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 | |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | 24287258 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | 2325702 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | 5806825 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | 34056946 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | 24931934 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 3 1955 | C | 29134316 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | | |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 11 1940 | C | 25190024 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | | |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 3 1952 | C | 19171725 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | | |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 8 1961 | C | 25245388 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | | |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 9 1951 | C | 24946348 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | | |

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" | (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 | |
| 56 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 / 10 / 1958 | C | 25201324 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | | |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 / 12 / 1960 | C | 24726589 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | | |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 / 5 / 1965 | C | 24824549 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | | |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 / 10 / 1962 | C | 25159963 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | | |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 / 10 / 1965 | C | 615491 | | | | | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786336 | | | | | | |

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 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)/ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 / 5 / 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 / 6 / 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 / 9 / 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | | |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 / 3 / 1947 | C | 24963682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 / 4 / 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | | |

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 FINALIZACIÓN | 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),) | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 12 1937 | C | 24479655 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 5 1955 | C | 22051917 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 3 1957 | C | 31402886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 12 1956 | C | 34044798 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 4 1946 | C | 24543683 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

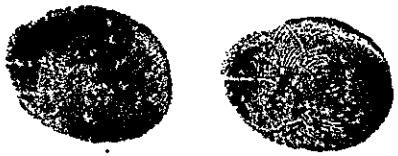
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 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" | (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 ACTIIVIDADES 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 |
| 76 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | | | | | | 42052213 | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | |  |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | | | | | | 24537886 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | |  |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | | | | | | 25192181 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | |  |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | | | | | | 31267551 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | |  |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | | | | | | 25169854 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

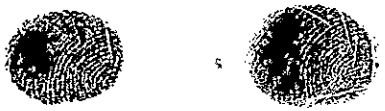
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 5 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | |  |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 3 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | |  |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 3 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | |  |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 3 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | |  |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 5 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

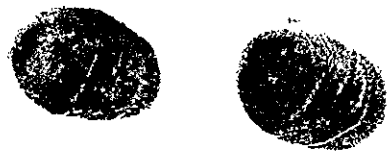
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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 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 |
| 86 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 3 1939 | C | 4496528 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | |  |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 10 1944 | C | 26743252 | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | |  |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 9 1956 | C | 29939304 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | |  |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 2 1961 | C | 31412392 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | |  |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 11 1955 | C | 34051851 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | |

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

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: 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(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 BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 7:30 - 12:30 | 24 DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | | 10079296 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | | 15897053 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | | 42004661 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | | 24938523 | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 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 proyectó 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" | (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 |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | |  |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | |  |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | |  |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | |  |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | |  |

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" | (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 | |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 / 10 / 1947 | C | 29220609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | |  |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 / 2 / 1955 | C | 24875408 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | |  |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 / 3 / 1945 | C | 12608042 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | |  |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 / 4 / 1951 | C | 34044950 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 / 2 / 1943 | C | 1255962 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | |  |

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" | OCUPACIÓN (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) 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 | |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 5 1956 | C | 25169865 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | | |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 10 1940 | C | 24409054 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6083447798 | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 9 1946 | C | 41443375 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | |   |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 3 1957 | C | 10086596 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | |   |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 2 1938 | C | 24911093 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |   |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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" | (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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | | |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | N | S | H | A F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | | |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | | |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |

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 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 | |
| 21 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | 40511244 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1956 | C | 9697931 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | 14835027 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | 42088908 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUÉZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 0 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | |  |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | |  |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | |  |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | | | | | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | |  |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | |  |

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 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**

| 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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 4 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | | |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 7 1958 | C | 24488016 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | | |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 12 1954 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | | |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 4 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | | |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 5 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | | |

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 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" | 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: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 / 8 / 1954 | C | 10093621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | | |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 / 1 / 1940 | C | 1222749 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 / 1 / 1946 | C | 6207180 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | | |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 / 8 / 1953 | C | 9734183 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 / 7 / 1941 | C | 17049405 | | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | | |

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 | 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) | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | | | | | | 24287258 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | | |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | | | | | | 2325702 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | | | | | | 5806825 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | | |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | | | | | | 34056946 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | | |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | | | | | | 24931934 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | 29134316 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | |  |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | 25190024 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | |  |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | 19171725 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | |  |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | 25245368 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | |  |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | 24946348 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

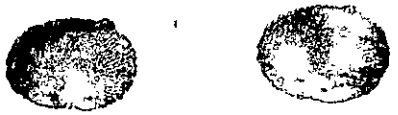
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 56 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 / 10 / 1958 | C | 25201324 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | |  |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 / 12 / 1960 | C | 24728589 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | |  |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 / 5 / 1965 | C | 24824549 | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | |  |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 / 10 / 1962 | C | 25159963 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | |  |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 / 10 / 1965 | C | 615491 | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | |  |

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" | 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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 5 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 6 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 9 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | | |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 3 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 4 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | | |

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" | 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 | |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 / 12 / 1937 | C | 24479655 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | | | |   |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 / 5 / 1955 | C | 22051917 | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | | | |   |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 / 3 / 1957 | C | 31402886 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 / 12 / 1956 | C | 34044798 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | | | |   |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 / 4 / 1946 | C | 24543683 | S | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

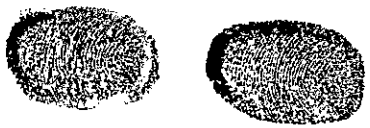
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),1 | 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 | |
| 76 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | | 42052213 | | | | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | | 24537886 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | | 25192181 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | | 31267551 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | | 25169854 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |

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 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" | (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 | |
| 81 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 5 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 3 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 3 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 3 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 5 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

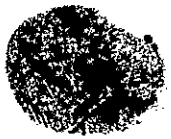
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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 | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | (O) OTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 7:30 - 12:30 | 25 DE JULIO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 / 3 / 1939 | C | 4496528 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | |   |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 / 10 / 1944 | C | 26743252 | | | | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | |   |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 / 9 / 1956 | C | 29939304 | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | |   |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 / 2 / 1961 | C | 31412392 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | |   |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 / 11 / 1955 | C | 34051851 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | |

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**

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 7:30 - 12:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 25 DE JULIO DEL 2025

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | 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" | (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 BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | 10079296 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | 15897053 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | 42004661 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | 24938523 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

83

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 en 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" | (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 | |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | | | | | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | | |

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 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 | |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 / 10 / 1947 | C | 29220609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | | |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 / 2 / 1955 | C | 24875408 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | | |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 / 3 / 1945 | C | 12608042 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | | |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 / 4 / 1951 | C | 34044950 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 / 2 / 1943 | C | 1255962 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | | |

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" | (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 | |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 / 5 / 1956 | C | 25169865 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | | |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 / 10 / 1940 | C | 24409054 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 / 9 / 1946 | C | 41443375 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | | |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 / 3 / 1957 | C | 10086596 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | | |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 / 2 / 1938 | C | 24911093 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |

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" | 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 | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | | |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | | | | | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ. | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | | |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | |   |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | |   |

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 (E 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 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | 40511244 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1956 | C | 9697931 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | 14835027 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | 42088908 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |

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" | (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 T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ A CS 5 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | |

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" | (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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | | |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | | |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | | |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | | |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

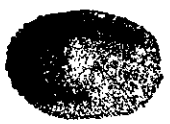
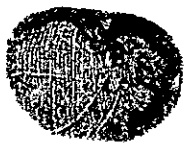
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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)/ 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 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 / 4 / 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | | |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 / 7 / 1958 | C | 24488018 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | | |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 / 12 / 1954 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | |   |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 / 4 / 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | |   |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 / 5 / 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | |   |

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" | (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 | |
| 41 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 / 8 / 1954 | C | 10093621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | | |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 / 1 / 1940 | C | 1222749 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 / 1 / 1946 | C | 6207180 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | | |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 / 8 / 1953 | C | 9734183 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 / 7 / 1941 | C | 17049405 | | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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)) | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | 24287258 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | 2325702 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | 5806825 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | 34056946 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | 24931934 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

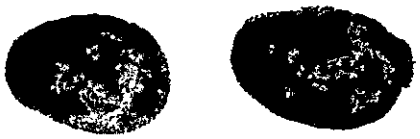
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 SOCIAL (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 | |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | | 29134316 | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | |  |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | | 25190024 | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | |  |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | | 19171725 | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | |  |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | | 25245368 | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | |  |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | | 2494634B | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | | |

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" | (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 BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 10 1958 | C | 25201324 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | | | |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 12 1960 | C | 24726589 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | | | |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 5 1965 | C | 24824549 | N | S | H | F | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654653 | | | | | | | |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 10 1962 | C | 25159963 | N | N | H | N | N | N | X | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | | | |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 10 1965 | C | 615491 | N | N | H | A F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2B CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 / 5 / 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 / 6 / 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 / 9 / 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | | |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 / 3 / 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 / 4 / 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | | |

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 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 | 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 (QUÉ 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 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | | | |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | | | |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | | |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | | | |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | | | |

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 | | | | | CONDICION | | | | | 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 12 1937 | C | 24479655 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 5 1955 | C | 22051917 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 3 1957 | C | 31402886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 12 1956 | C | 34044798 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 4 1946 | C | 24543683 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | |

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 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 | |
| 76 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | | 42052213 | | | | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | | 24537886 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | |   |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | | 25192181 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | |   |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | | 31267551 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | |   |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO. | F | 27 / 7 / 1947 | C | | 25169854 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 33 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |

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 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 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 / 5 / 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 / 3 / 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 / 3 / 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 / 3 / 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 / 5 / 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 SOCIOECONOMICA (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 9 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 | |
| 86 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 / 3 / 1939 | C | 4496528 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 / 10 / 1944 | C | 26743252 | | | | | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | |  |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 / 9 / 1956 | C | 29939304 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | |  |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 / 2 / 1961 | C | 31412392 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | |  |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 / 11 / 1955 | C | 34051851 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | 7:30 - 12:30 | 26 DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | 10079296 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | 15897053 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | 42004661 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | 24938523 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

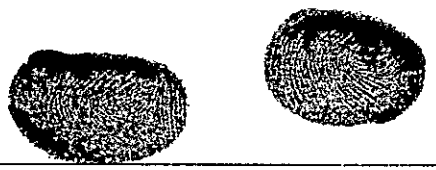
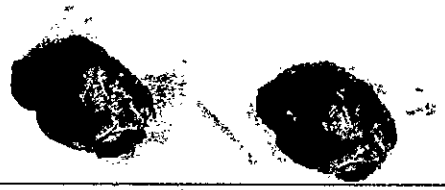
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | ALRA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | | | | | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | |  |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | |  |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | |  |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | |  |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36D-40 VILLA ELISA | 3116340694 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

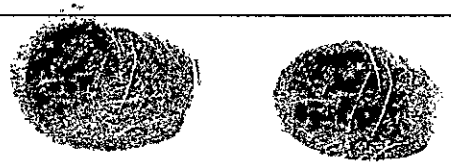
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato están custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de 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 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" | (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 | |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 10 1947 | C | 29220609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | |  |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 2 1955 | C | 24875408 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | | |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 3 1945 | C | 12608042 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822408 3136558184 | | | | | |  |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 4 1951 | C | 34044950 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 2 1943 | C | 1255962 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | |  |

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" | (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)/ 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 | |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 5 1956 | C | 25169865 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | |  |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 10 1940 | C | 24409054 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 9 1946 | C | 41443375 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | |  |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 3 1957 | C | 10086596 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | |  |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 2 1938 | C | 24911093 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |  |

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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / ( C ) CEDULA CIUDADANIA / ( E ) CEDULA / ( P ) PASAPORTE / ( O ) OTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | | |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | | |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | | |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |

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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 18 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 9 1957 | C | 40511244 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 2 1956 | C | 9697931 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 8 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 8 1940 | C | 14835027 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 5 1961 | C | 42088908 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |

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 | ORIENTACIÓN 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 14 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | |  |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | |  |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | |  |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | |  |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | |  |

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" | 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 | |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | |  |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | |  |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | |  |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | | | | | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | |  |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

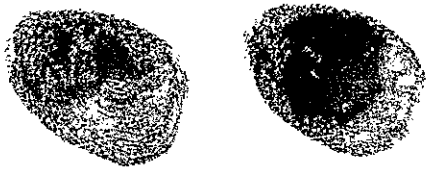
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" SUBSIDADO "S" VINCULADO "V" | (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)/ 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 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 / 4 / 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | |  |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 / 7 / 1958 | C | 24488016 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | |  |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 / 12 / 1954 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | |  |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 / 4 / 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | |  |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 / 5 / 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | |  |

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 limite 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 SOCIAL (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 BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 8 1954 | C | 10093621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | | |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 1 1940 | C | 1222749 | | | | | N | S. | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 1 1946 | C | 6207180 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | | |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 8 1953 | C | 9734183 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 7 1941 | C | 17049405 | | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | | |

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" | (A/A DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | 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 | |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | | 24287258 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 35D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | |  |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | | 2325702 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | | 5806825 | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | |  |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | | 34056946 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | |  |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | | 24931934 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

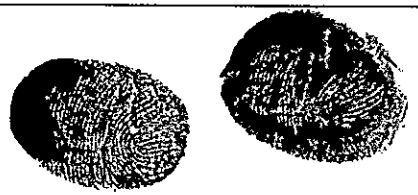
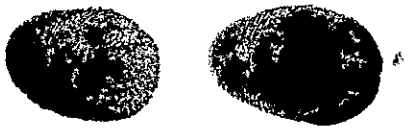
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | (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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | 29134316 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | |  |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | 25190024 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | |  |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | 19171725 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | |  |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | 25245368 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | |  |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | 24946348 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | |  |

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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 18 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 / 10 / 1958 | C | 25201324 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | | |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 / 12 / 1960 | C | 24726589 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | | |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 / 5 / 1965 | C | 24824549 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | | |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 / 10 / 1962 | C | 25159963 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | | |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 / 10 / 1965 | C | 615491 | | | | | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2B CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 6 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 6 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 9 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | | |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 3 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004285679 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 4 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | | |

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 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 BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 6 1952 | C | 25243663 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 6 1955 | C | 24387175 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 11 1930 | C | 24759911 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 5 1958 | C | 34055046 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 1 1966 | C | 42157960 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031868 | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 12 1937 | C | 24479655 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 5 1955 | C | 22051917 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 3 1957 | C | 31402886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 12 1956 | C | 34044798 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 4 1946 | C | 24543683 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | | |

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" | 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 | |
| 76 | 7:30 - 12:30 | 28 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | 42052213 | | | | | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | 24537886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | | |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | 25192181 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | | |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | 31267551 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | | |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | 25169854 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |

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" | 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 | |
| 81 | 7:30 - 12:30 | 18 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 5 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 3 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 3 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 3 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 5 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | |

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**

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 7:30 - 12:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 28 DE JULIO DEL 2025

| | 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 | 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 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 | |
| 86 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 / 3 / 1939 | C | 4496528 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |   |
| 87 | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 / 10 / 1944 | C | 26743252 | | | | | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | | |   |
| 88 | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 / 9 / 1956 | C | 29939304 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | | |   |
| 89 | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 / 2 / 1961 | C | 31412392 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | | |   |
| 90 | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 / 11 / 1955 | C | 34051851 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | | |

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" | (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 | 7:30 - 12:30 | DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | 10079296 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | 15897053 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | 42004661 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | 24938523 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 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 al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO DE 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 (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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | | 42020679 | | | | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | | 6283506 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | | 42062609 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | | 42055021 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | | 24299815 | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | |

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 (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (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 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 |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 10 1947 | C | | 29220609 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | | |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 2 1955 | C | | 24875408 | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | | |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 3 1945 | C | | 12608042 | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | | |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 4 1951 | C | | 34044950 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 2 1943 | C | | 1255962 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | | |

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" | (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 BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JUNIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 5 1956 | C | 25169865 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 10 1940 | C | 24409054 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 9 1946 | C | 41443375 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 3 1957 | C | 10086596 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 2 1938 | C | 24911093 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |

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 DE 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 | 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) | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | | | |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | | |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | | | |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | | | |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 9 1957 | C | 40511244 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 2 1956 | C | 9697931 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 8 1940 | C | 14835027 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 5 1961 | C | 42088908 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | | |

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" | 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 (QUÉ 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 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | | |

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" | CONDICION DE HOGARES (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 | |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | | |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | | |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | | |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | | | | | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | | |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | | |
| 36 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 4 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | | |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 7 1958 | C | 24488016 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | | |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 12 1954 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | | |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 4 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | | |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 5 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | | |

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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 / 8 / 1954 | C | 10093621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | | |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 / 1 / 1940 | C | 1222749 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 / 1 / 1946 | C | 6207180 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LICIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | | |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 / 8 / 1953 | C | 9734183 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 / 7 / 1941 | C | 17049405 | | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | | |

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" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) O, (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | 24287258 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | 2325702 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | 5806825 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | 34056946 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | 24931934 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | |

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: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (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)/ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | 29134316 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | | |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | 25190024 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | | |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | 19171725 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | | |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | 25245368 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | | |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | 24946348 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | | |

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 CIUDADANA | (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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 7:30 - 12:30 | 19 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 / 10 / 1958 | C | | 25201324 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | |  |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 / 12 / 1960 | C | | 24726589 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | |  |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 / 5 / 1965 | C | | 24824549 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | |  |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 / 10 / 1962 | C | | 25159963 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | |  |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 / 10 / 1965 | C | | 615491 | | | | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | |  |

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 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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 / 5 / 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | |   |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 / 6 / 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | |   |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 / 9 / 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | |   |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 / 3 / 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | |   |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 / 4 / 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | |   |

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 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" | 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)/ 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 |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JUNIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | |  |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | ORIENTACIÓN 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 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 | |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 12 1937 | C | 24479655 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | |   |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 5 1955 | C | 22051917 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | |   |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 3 1957 | C | 31402886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | |   |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 12 1956 | C | 34044798 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | |   |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 4 1946 | C | 24543683 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | |   |

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 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 | | |
| 76 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | 42052213 | | | | | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | 24537886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | 25192181 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | 31267551 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | 25169854 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |

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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 / 5 / 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 / 3 / 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 / 3 / 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 / 3 / 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 / 5 / 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

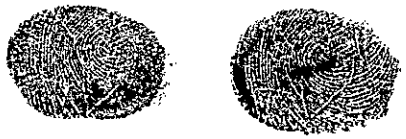
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 impida 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 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 | |
| 86 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 / 3 / 1939 | C | 4496528 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | |  |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 / 10 / 1944 | C | 28743252 | | | | | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | |  |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 / 9 / 1956 | C | 29939304 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | |  |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 / 2 / 1961 | C | 31412392 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | |  |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 / 11 / 1955 | C | 34051851 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | |

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" | CONTROL CON ENFE | (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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | 7:30 - 12:30 | 29 DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | 10079296 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | 15897053 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | 42004661 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | 24938523 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 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 POLITICA 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: 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, 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 BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 / 5 / 1958 | C | 42020679 | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 / 8 / 1938 | C | 6283506 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 / 5 / 1955 | C | 42062609 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | T | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 / 8 / 1958 | C | 42055021 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 / 4 / 1945 | C | 24299815 | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | | | |

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, actualización, 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: 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" | 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) | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 / 10 / 1947 | C | 29220609 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | | |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 / 2 / 1955 | C | 24875408 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | | |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 / 3 / 1945 | C | 12608042 | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | | |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 / 4 / 1951 | C | 34044950 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 / 2 / 1943 | C | 1255962 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | | |

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**

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | |

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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | | 42053077 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | | |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | | 4501488 | | | | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | | 22174610 | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | | |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | | 4593130 | | | | N | S | II | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | | |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | | 29154182 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |

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

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 (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) 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | | 40511244 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1956 | C | | 9697931 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | | 14835027 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | | 42088908 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | | 24902670 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |

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**

**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" | (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 BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | | | | |

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 iniciados 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**

**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: 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) 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 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | | | |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | | | |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | | | |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | | | |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | | | |

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: 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 36 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 4 1948 | CC | 7505143 | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | | |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 7 1958 | C | 24488016 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | | |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 12 1954 | C | 32617956 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | | |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 4 1947 | C | 12527500 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | | |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 5 1950 | C | 14965017 | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

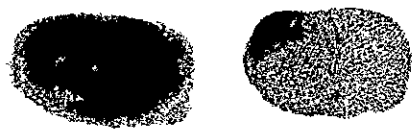
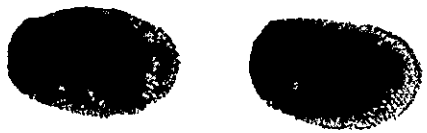
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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" | 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, 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: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 / 8 / 1954 | C | | | 10093621 | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | |  |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 / 1 / 1940 | C | | | 1222749 | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 / 1 / 1946 | C | | | 6207180 | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 / 8 / 1953 | C | | | 9734183 | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 / 7 / 1941 | C | | | 17049405 | | | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | |  |

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 | | | | | 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 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 | NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | 24287258 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | | |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | 2325702 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | 5806825 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | | |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | 34056946 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | | |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | 24931934 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | | |

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 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 3 1955 | C | 29134316 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | | |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 11 1940 | C | 25190024 | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | | |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 3 1952 | C | 19171725 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | | |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 8 1961 | C | 25245368 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | | |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 9 1951 | C | 24946348 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | | |

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 | | | | | 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 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 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 / 10 / 1958 | C | 25201324 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | | |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 / 12 / 1960 | C | 24726589 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | | |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 / 5 / 1965 | C | 24824549 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | | |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 / 10 / 1962 | C | 25159963 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | | |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 / 10 / 1965 | C | 615491 | | | | | N | N | H | AF | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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" | (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 BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 / 5 / 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 / 6 / 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 / 9 / 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664840 3152187218 3125184400 | | | | | | |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 / 3 / 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 / 4 / 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

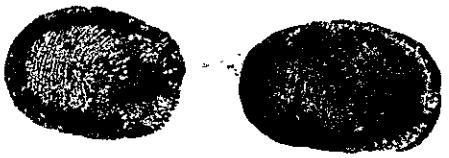
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | 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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 7:30 - 12:30 | DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | |  |

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

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: 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 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 12 1937 | C | 24479655 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 5 1955 | C | 22051917 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 3 1957 | C | 31402886 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 12 1958 | C | 34044798 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 4 1946 | C | 24543683 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | | |

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**

| 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 Iidentidad | (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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 76 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | | | | | | 42052213 | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | | | | | | 24537886 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | | | | | | 25192181 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | | | | | | 31267551 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | | | | | | 25169854 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | |  |

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

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 (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" | (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 |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 5 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 3 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 3 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 3 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 5 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | |

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: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 3 1939 | C | 4496528 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | | |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 10 1944 | C | 26743252 | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | | | |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 9 1956 | C | 29939304 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | | | |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 2 1961 | C | 31412392 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | | | |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 11 1955 | C | 34051851 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | | |

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**

**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 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) 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 | 7:30 - 12:30 | 30 DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | 10079296 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | 15897053 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | 42004661 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | 24938523 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | 85 | | | | | |
| 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

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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | ALSA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | | | | | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | | |

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 CIUDADANA | (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 (E 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 BENRICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 10 1947 | C | 29220609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | | |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 2 1955 | C | 24875408 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | | |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 3 1945 | C | 12608042 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | | |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 4 1951 | C | 34044950 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 2 1943 | C | 1255962 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | | |

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 | | | | | 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 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 | | |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 5 1956 | C | 25169865 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | | |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 10 1940 | C | 24409054 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 9 1946 | C | 41443375 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | | |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 3 1957 | C | 10086596 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | | |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 2 1938 | C | 24911093 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |

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 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" | (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 | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | |   |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | | | | | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |   |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | |   |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | |   |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | |   |

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**

**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" | (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 | |
| 21 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | 40511244 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1956 | C | 9697931 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | 14835027 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | 42088908 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |

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 | | | | | 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" | (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIER OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | | | | | |

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 | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | (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 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 |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | N | N | H | A | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | |

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: 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)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIIVIDADES 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 |
| 36 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 4 1948 | CC | 7505143 | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | |  |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 7 1958 | C | 24488016 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | |  |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 12 1954 | C | 32617956 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | |  |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 4 1947 | C | 12527500 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | |  |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 5 1950 | C | 14965017 | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | |  |

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 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 41 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 27 / 8 / 1954 | C | 10093621 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | | | |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 6 / 1 / 1940 | C | 1222749 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 22 / 1 / 1946 | C | 6207180 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | | | |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 5 / 8 / 1953 | C | 9734183 | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | | |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 24 / 7 / 1941 | C | 17049405 | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | | | |

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 Iidentidad | (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" | (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, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23/8/1942 | C | | | | | | 24287258 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | | |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12/9/1940 | C | | | | | | 2325702 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16/12/1937 | C | | | | | | 5806825 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | | |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30/1/1956 | C | | | | | | 34056946 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | | |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8/4/1946 | C | | | | | | 24931934 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | | |

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: 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" | OCUPACION SOCIAL (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | 29134316 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | | |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | 25190024 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | | |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | 19171725 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | | |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | 25245368 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | | |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | 24948348 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | | |

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 | | | | | | 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 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 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 / 10 / 1958 | C | 25201324. | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | | |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 / 12 / 1960 | C | 24726589 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | | |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 / 5 / 1965 | C | 24824549 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | | |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 / 10 / 1962 | C | 25159963 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | | |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 / 10 / 1965 | C | 615491 | | | | | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586741 3152786386 | | | | | | |

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" | (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: 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 5 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 6 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 9 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 3 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 4 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | |  |

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 | | | | | | 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" | (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 |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

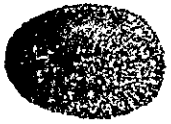
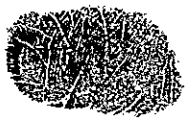
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 12 1937 | C | | | | | | | 24479655 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | |   |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 5 1955 | C | | | | | | | 22051917 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | |   |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 3 1957 | C | | | | | | | 31402886 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | |   |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 12 1956 | C | | | | | | | 34044798 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | |   |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 4 1946 | C | | | | | | | 24543683 | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004078 3202184001 3001283257 | | | | | |   |

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

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 CIUDADANA (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 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 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | 42052213 | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | 24537886 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | | |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | 25192181 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | | |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | 31267551 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | | |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | 25169854 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL. 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |

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 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 | 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 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 |
| 81 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 / 5 / 1935 | C | | | | | | 25240384 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | |   |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 / 3 / 1961 | C | | | | | | 24763008 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | |   |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 / 3 / 1949 | C | | | | | | 24761562 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 / 3 / 1963 | C | | | | | | 42069439 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 / 5 / 1961 | C | | | | | | 42070891 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | |   |

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

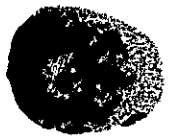
**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 7:30 - 12:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 31 DE JULIO.DEL 2025

| No | 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | (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 | |
| 86 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 3 1939 | C | 4496528 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |   |
| 87 | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 10 1944 | C | 26743252 | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | | |   |
| 88 | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 9 1956 | C | 29939304 | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | | |   |
| 89 | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 2 1961 | C | 31412392 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | ✓ | | | |   |
| 90 | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 11 1955 | C | 34051851 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | | | |

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 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" | (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 | 7:30 - 12:30 | 31 DE JULIO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | 10079296 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | 15897053 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | 42004661 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | 24938523 | N | X | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | 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 | |
| 1 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | ALBA LUCIA LEON CARMONA | F | 4 5 1958 | C | 42020679 | | | | | N | S | H | FV | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA ETAPA 4 TORRE 6 AP 304 | 3012920502 | | | | | | |
| 2 | | | ALONSO BECERRA TEJADA | M | 9 8 1938 | C | 6283506 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |
| 3 | | | AMPARO BURGOS ARREDONDO | F | 11 5 1955 | C | 42062609 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-23 CS-15 LOS HEROES 2500 LOTES | 3332505253 3203109060 | | | | | | |
| 4 | | | AMPARO VALENCIA SALINAS | F | 25 8 1958 | C | 42055021 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 22 LOS HEROES 2500 LOTES | 3042205542 3216066732 | | | | | | |
| 5 | | | ANA BEIBA ARIAS LOAISA | F | 29 4 1945 | C | 24299815 | | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 36B-40 VILLA ELISA | 3116348694 | | | | | | |

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 custoriados, 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 (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" | (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 |
| 6 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | ANA DELIA ALVAREZ GALLEGO | F | 19 10 1947 | C | | 29220609 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 12 LA ACUARELA CUBA | 3166704432 | | | | | | |
| 7 | | | ANA EDILMA ROJAS RIVERA | F | 17 2 1955 | C | | 24875408 | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904- 3225993581 | | | | | | |
| 8 | | | ANGEL MARIA OREJARENA MARQUEZ | M | 29 3 1945 | C | | 12608042 | | | | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 13 PISO 2 COMUNIDAD ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3128822406 3136558184 | | | | | | |
| 9 | | | ARACELLY HERNANDEZ RENDON | F | 22 4 1951 | C | | 34044950 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ 6 CASA 32 | 3117641177 | | | | | | |
| 10 | | | BERNARDINO ANTONIO BETANCOUR ACEVEDO | M | 19 2 1943 | C | | 1255962 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3207511585 | | | | | | |

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 | | | | | 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 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 | |
| 11 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | BLANCA FLOR MURILLO DE ATEHORTUA | F | 6 5 1956 | C | 25169865 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA CONSOTA CS-3 MZ-3 | 3134269043 | | | | | |   |
| 12 | | | BLANCA LIBIA MUNERA PATIÑO | F | 2 10 1940 | C | 24409054 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 24 LA CAMPIÑA 2500 LOTES | 6063447798 | | | | | | |
| 13 | | | BRIGIDA MORENO MARTINEZ | F | 15 9 1946 | C | 41443375 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 25 #75B - 87 URIBE 2 | 3209118122 | | | | | |   |
| 14 | | | CARLOS ALBERTO GOMEZ CARDONA | M | 16 3 1957 | C | 10086596 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | EL DEPARTAMENTO MZ 21 CS 12 2500 LOTES | 3122699771 3186119057 | | | | | |   |
| 15 | | | CELINA LONDOÑO BEDOYA | F | 5 2 1938 | C | 24911093 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | |   |

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" | 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 | |
| 16 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | CELSA OFELMINA GUZMAN DE VASQUEZ | F | 6 / 12 / 1958 | C | 42053077 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ4 CS 31 EL DORADO I | 3042577764 3146874076 | | | | | | |
| 17 | | | CESAR OCAMPO FLOREZ | M | 17 / 3 / 1940 | C | 4501488 | | | | | N | S | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 217 VILLA ELISA CUBA | 3113494928 - 3242320163 | | | | | | |
| 18 | | | CONSUELO RESTREPO DE HERNANDEZ | F | 12 / 4 / 1947 | C | 22174610 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 12 CS 10 JOSE DOMINGO ESCOBAR 2500 LOTES | 3004092733 3128900357 | | | | | | |
| 19 | | | CRISOSTOMO DE JESUS FERNANDEZ POSADA | M | 17 / 5 / 1943 | C | 4593130 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 142 SANTA FE CUBA | 3218111249 3013587429 | | | | | | |
| 20 | | | EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | F | 2 / 11 / 1951 | C | 29154182 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 13 VILLA ELENA | 3147185860 | | | | | | |

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

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" | (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 CELÚLAR | 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 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | ERNESTINA DUARTE | F | 16 / 9 / 1957 | C | 40511244 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SANTA CLARA TORRE 8 BLOQUE 1 | 3186699156 3113051764 | | | | | | |
| 22 | | | FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | M | 4 / 2 / 1956 | C | 9697931 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 70 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 23 | | | FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | M | 23 / 8 / 1940 | C | 14835027 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 24 MONTELIBANO | 3128822406 3203951974 | | | | | | |
| 24 | | | FABIOLA DIAZ ESTRADA | F | 24 / 5 / 1961 | C | 42088908 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LA PAZ BAJA CS 500 57 A MZ 1 | 3005557545 3206796357 | | | | | | |
| 25 | | | FABIOLA VELASQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTO 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |

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 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 | |
| 26 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | FANNY MORENO VARGAS | F | 10 10 1956 | C | 34044983 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CS 96 EL ACUARIO | 6063375226 3246845237 | | | | | | |
| 27 | | | FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | M | 15 2 1969 | C | 75039288 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 MZ 6 CS 2 SAN FERNANDO CUBA | 3203436984 | | | | | | |
| 28 | | | FLOR MARINA PARGA DE RUBIO | F | 17 5 1945 | C | 38222778 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES MZ 47 CS 7 URBANIZACION EL BOSQUE | 3204791538 | | | | | | |
| 29 | | | FRANCISCO JAVIÉR OSPINA AREIZA | M | 2 1 1955 | C | 10084605 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3215032969 3134636208 | | | | | | |
| 30 | | | GERMAN ANTONIO CHAVERRA RAMIREZ | M | 10 2 1948 | C | 1256299 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ A CS 6 LA HABANA | 3448729 3207907368 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

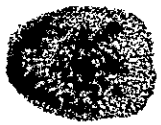
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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**

**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" | (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 | | |
| 31 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | GILBERTO GONZALES RODRIGUEZ | M | 1 8 1944 | C | 10060273 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | EL PLUMON CS 23 | 3207129382 3154601625 | | | | | |   |
| 32 | | | GLORIA ELENA BETANCURT GALEANO | F | 6 3 1961 | C | 24546717 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 9A LAURELES I | 3104110424 3023461858 | | | | | |   |
| 33 | | | GLORIA INES BOLIVAR ECHEVERRI | F | 7 6 1956 | C | 34056087 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72 # 35-70 SAUCES II | 3206141948 3137091651 3118991819 | | | | | |   |
| 34 | | | GODOFREDO OSORIO VALENCIA | M | 19 1 1938 | C | 2558256 | | | | | N | N | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 26 MONTELIBANO | 3147267908 310778424 3103983480 | | | | | |   |
| 35 | | | GRACIELA CASTRO RAMIREZ | F | 15 11 1941 | C | 24292806 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 43 MONTELIBANO | 3124532057 3136393693 | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

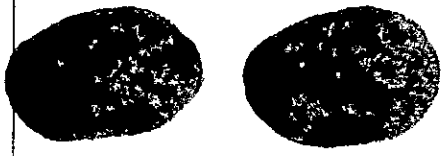
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | HUMBERTO RUIZ CEBALLOS | M | 9 4 1948 | CC | 7505143 | | | | | N | N | H | N | X | S | X | N | N | C | N | 1 | SAN FERNANDO MZ 10 CS 8 | 3011862063 | | | | | |  |
| 37 | | | ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | F | 14 7 1958 | C | 24488016 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CS 16 COMUNIDAD EL BOSQUE | 3113225028 | | | | | |  |
| 38 | | | ISABEL MARIA BENAVIDEZ GORDON | F | 21 12 1954 | C | 32617956 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CASA 50 VILLA ELISA | 3106702546Z 3004486295 3212188255 | | | | | |  |
| 39 | | | ISMAEL SAMPAYO GUTIERREZ | M | 15 4 1947 | C | 12527500 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 7 LA ALBANIA 2500 lotes | 3104123286 | | | | | |  |
| 40 | | | JAIME CARRILLO RODRIGUEZ | M | 4 5 1950 | C | 14965017 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 3126703975 | | | | | |  |

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 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" | 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 T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | JESUS MARIA LOPEZ MEJIA | M | 8 | C | 10093621 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 11 RESTREPO | 3015655999 | | | | | | |
| | | | | | 1954 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | | | JESUS MARIA LOTERO RODRIGUEZ | M | 1 | C | 1222749 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | | |
| | | | | | 1940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ALBEIRO GONZALEZ GIMENEZ | M | 1 | C | 6207180 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA II MZ 2 CS 2 | 3205330405 3146637887 | | | | | | |
| | | | | | 1946 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | | | JOSE ERNESTO SANCHEZ ALZATE | M | 8 | C | 9734183 | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| | | | | | 1953 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | | | JOSE RAMIRO OSORIO BEDOYA | M | 7 | C | 17049405 | N | S | H | A | N | N | X | | | S | N | 1 | LA ISLA | 3112382167 | | | | | | |
| | | | | | 1941 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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**

| 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | JULIALBA POSADA DE GUZMAN | F | 23 / 8 / 1942 | C | 24287258 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36D # 83A-20 LOS GIRASOLES | 3104523693 3145953894 | | | | | | |
| 47 | | | LIBARDO CERVERA | M | 12 / 9 / 1940 | C | 2325702 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | GAVIRIA TRUJILLO MZ-15 CS-13 SECTOR A | 3137648784 | | | | | | |
| 48 | | | LIBARDO RUBIO VARGAS | M | 16 / 12 / 1937 | C | 5806825 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 47 CASA 7 COMUNIDAD EL BOSQUE 2500 LOTES | 3204791578 3187372123 3158452334 | | | | | | |
| 49 | | | LIDA OMAIRA ARANGO OSPINA | F | 30 / 1 / 1956 | C | 34056946 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 80 #34-07 | 3116410314 | | | | | | |
| 50 | | | LIGIA BEDOYA BEDOYA | F | 8 / 4 / 1946 | C | 24931934 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 8 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3217649767 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

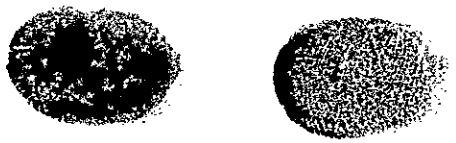
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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**

**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 TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA MESTIZO | ETNIA AFRODESCENDIENTE | ETNIA 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 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 | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 51 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | LIGIA OSPINA SIERRA | F | 31 / 3 / 1955 | C | 29134316 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3117866175 | | | | | | |  |
| 52 | | | LILIA ROSA OSPINA DE LOS RIOS | F | 1 / 11 / 1940 | C | 25190024 | N | S | H | V | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 72 VILLA ELISA | 3137720506 3147571224 3008824476 | | | | | | |  |
| 53 | | | LUIS ALFONSO GAVIRIA | M | 5 / 3 / 1952 | C | 19171725 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 18 CS 12 BARRIO SAN FERNANDO LA PLAYITA | 3043685934 | | | | | | |  |
| 54 | | | LUZ AMPARO RIASCOS | F | 13 / 8 / 1961 | C | 25245368 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-61 CS-17 HACIENDA CUBA | 3207017969 | | | | | | |  |
| 55 | | | LUZ DARY ARIAS CARMONA | F | 14 / 9 / 1951 | C | 24946348 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 6 CASA 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3001811931 3106052226 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

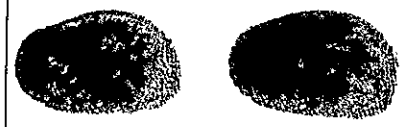
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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: 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" | (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 56 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | LUZ MARINA ARISTIZABAL DE JARAMILLO | F | 21 10 1958 | C | 25201324 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 15 CS 24 PISO 2 | 3234515415 | | | | | | |
| 57 | | | LUZ MARINA RIVERA ARANZAZU | F | 13 12 1960 | C | 24726589 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-2B CS-34 COMUNIDAD DEPARTAMENTO | 3104202727 | | | | | |  |
| 58 | | | LUZ MERY ALZATE CADAVID | M | 6 5 1965 | C | 24624549 | N | S | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 6 CS 5 HACIENDA CUBA | 3148702049 3122654553 | | | | | |  |
| 59 | | | LUZMILA GARCIA RAMIREZ | F | 8 10 1962 | C | 25159963 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | 1 | 1 | LA ALBANIA MZ 11 CS 24 | 3234343542 | | | | | |  |
| 60 | | | MANUEL SALVADOR AREIZA BRAND | M | 13 10 1965 | C | 615491 | N | N | H | A F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 28 CASA 5 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3225586743 3152786386 | | | | | |  |

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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 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 | | |
| 61 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | MARIA AMPARO AGUIRRE AGUDELO | F | 10 5 1956 | C | 42052874 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 15 CASA 3 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3106765335 3016439020 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA ANGELICA VALENCIA DE RODRIGUEZ | F | 29 6 1931 | C | 25208411 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 24 BIS NUMERO 73B | 3158816016 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DE LOS ANGELES CARDENAS ALFONSO | F | 23 9 1948 | C | 41426570 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 3 | VILLA DEL CARMEN MZ 27 CS 2 | 3138302760 3130664640 3152187218 3125184400 | | | | | | |
| 64 | | | MARIA DE LOS ANGELES GONZALES | F | 10 3 1947 | C | 24953682 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FELIPE MZ 1 CS 15 | 3004265679 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA DEL TRANSITO RODRIGUEZ | F | 22 4 1946 | C | 28710401 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 70A #35-24 FORTAL DE LOS SAUCES | 3153251761 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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)) | 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 | |
| 66 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | MARIA EDILMA DE JESUS GIRALDO DE MONTOYA | F | 5 / 6 / 1952 | C | 25243663 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 72C # 36-30 GUADALUPE CUBA | 3116814720 3227809065 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA EDILMA RAMOS DE AGUDELO | F | 15 / 6 / 1955 | C | 24387175 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 37 CASA 3 TORRES DE LA ACUARELA | 3103879729 3148058021 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | F | 15 / 11 / 1930 | C | 24759911 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA ESMERALDA SEPULVEDA CASTAÑO | F | 16 / 5 / 1958 | C | 34055046 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ-2 CS -11 LA ACUARELA | 3128719652 3128039463 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA EUGENIA RIOS SALAZAR | F | 22 / 1 / 1966 | C | 42157960 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. GUADALUPE | 3026031668 | | | | | | |

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 | 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) | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 71 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | MARIA FABIOLA AREIZA DE VERGARA | F | 20 12 1937 | C | | | | | | | 24479655 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 13 CS 3 LA HACIENDA CUBA | 3007816780 3152786386 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA GABRIELA LOPEZ DE FRANCO | F | 16 5 1955 | C | | | | | | | 22051917 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 9 LA HABANA CUBA | 3233207329 3024653904 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | F | 7 3 1957 | C | | | | | | | 31402886 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CS 5 MZ 93 JOSE MARIA CORDOBA | 3226216676 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA LORENZA BLANDON | F | 20 12 1956 | C | | | | | | | 34044798 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 68 CASA 31 LA HACIENDA CUBA | 3242822381 3226342117 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA LOURDES ZAPATA DE LOPERA | F | 7 4 1946 | C | | | | | | | 24543683 | S | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CLL 72B # 36-47 GUADALUPE CUBA | 3215004076 3202184001 3001283257 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

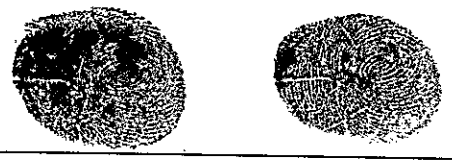
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de 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 | 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)) | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 76 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | MARIA LUCELY MARULANDA MARULANDA | F | 21 / 7 / 1960 | C | | | | | | 42052213 | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 9 CASA 25 HEROES ALTO | 3122314491 3235024800 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA LUCIA USMA VALLEJO | F | 2 / 10 / 1948 | C | | | | | | 24537886 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 1 BLOQUE 4 APTO 103 | 3218352410 3116529255 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIA LUZ DARY GOMEZ RIVERA | F | 23 / 5 / 1954 | C | | | | | | 25192181 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES MZ 8 CS 167 | 3242586816 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIA OLGA RIOS CIFUENTES | F | 18 / 10 / 1954 | C | | | | | | 31267551 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | URBANIZACION SANTA CLARA MZ 3 - TORRE 22 APT 404 | 3105984081 3146697883 | | | | | |  |
| 80 | | | MARIA RUBIALBA SALAZAR DE LOTERO | F | 27 / 7 / 1947 | C | | | | | | 25169854 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 83 # 34A-08 GUAYACANES | 3206781255 3235150252 | | | | | |  |

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 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 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 BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 7:30 - 12:30 | 01 AGOSTO DEL 2025 | MARIA RUBY RIVERA VELEZ | F | 14 / 5 / 1935 | C | 25240384 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | | |
| 82 | | | MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | F | 22 / 3 / 1961 | C | 24763008 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 36B # 70B -02 | 3122193111 3147173811 | | | | | | |
| 83 | | | MARIA VIRGELINA ORREGO | F | 19 / 3 / 1949 | C | 24761562 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRR 35C #83-A12 GUAYACANES | 3124780267 | | | | | | |
| 84 | | | MARTHA CECILIA HERRERA VALENCIA | F | 25 / 3 / 1963 | C | 42069439 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | BOSQUES DE CUBA 2 APARTAMENTO 204 TORRE 5 | 3148239474 | | | | | | |
| 85 | | | MARTHA CECILIA LONDOÑO PLATA | F | 15 / 5 / 1961 | C | 42070891 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 VILLA ELISA | 3225612461 3104976121 | | | | | | |

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 FINALIZACIÓN | 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 U 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 | |
| 86 | 7:30 - 12:30 | 04 AGOSTO DEL 2025 | MELQUISEDEC FRANCO | M | 20 / 3 / 1939 | C | 4496528 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 20 CS 12 | 3234291021 3216248872 | | | | | |
| 87 | | | MERCEDES DUQUE PALACIO | F | 4 / 10 / 1944 | C | 26743252 | | | | | S | S | H | V | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 12 CS 32 MONTELIBANO | 3142946367 | | | | | |
| 88 | | | MIRIAM GLORIA MONTOYA | F | 10 / 9 / 1956 | C | 29939304 | | | | | N | S | H | V | N | N | X | | | C | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 68 CS 14 | 3187926503 3155374321 | | | | | |
| 89 | | | NOELIA VALLEJO MARTINEZ | F | 3 / 2 / 1961 | C | 31412392 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 10 PISO II AGUAS CLARAS | 3104505221 3153251761 | | | | | |
| 90 | | | OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | F | 22 / 11 / 1955 | C | 34051851 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 78 # 32A-63 | 3005660605 304351388 | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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) 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 | 7:30 - 12:30 | 04 AGOSTO DEL 2025 | OSCAR ELIAS ACOSTA MOSQUERA | M | 28 / 1 / 1954 | C | 10079296 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 28 # 66A-231 BARRIO LA INDEPENDENCIA | 3042623468 | | | | | | |
| 92 | | | PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | M | 26 / 9 / 1951 | C | 15897053 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 14 PORTO ALEGRE MONTELIBANO | 3147715904 3225993581 | | | | | | |
| 93 | | | RUBIELA ATEHORTUA GUTIERREZ | F | 29 / 7 / 1948 | C | 42004661 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 22 B. LA DIVISA | 3229501175 | | | | | | |
| 94 | | | RUBIELA SANCHEZ DE CORREA | F | 13 / 5 / 1947 | C | 24938523 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | LA HABANA MZ 1 CS 14 | 3216691605 | | | | | | |
| 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.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**Pereira, 15 de julio de 2025**

**Doctora**
**DORA LLANO**
Coordinadora Centros Vida
Secretaría de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

**Asunto:** Novedades usuarios – Centro Vida El Oso – Mes de junio

Respetada doctora Llano y equipo psicosocial de la Alcaldía de Pereira:

Reciban un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las novedades correspondientes a los usuarios del **Centro Vida El Oso**, registradas durante la semana del **7 de julio al 12 de julio de 2025**, con el fin de garantizar el debido proceso y el acompañamiento oportuno por parte del equipo psicosocial de la Alcaldía.

Adjunto a este oficio encontrará un listado detallado con la siguiente información:

1. **Usuarios que desisten del cupo.**
2. **Usuarios con novedades de inasistencia** (con tres o más inasistencias durante la semana). Se aclara que, en estos casos, se ha realizado el **debido seguimiento y acompañamiento** por parte del equipo psicosocial del Centro Vida El Oso, en aras de garantizar el bienestar de los usuarios.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a cualquier orientación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ**
Coordinador
Centro Vida El Oso
Asociación Ciudad Futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**Pereira, 9 de julio de 2025**

**Doctora**
**DORA LLANO**
Coordinadora Centros Vida
Secretaría de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

**Asunto:** Novedades usuarios – Centro Vida El Oso – Mes de junio

Respetada doctora Llano y equipo psicosocial de la Alcaldía de Pereira:

Reciban un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las novedades correspondientes a los usuarios del **Centro Vida El Oso**, registradas durante la semana del **30 de junio al 5 de julio de 2025**, con el fin de garantizar el debido proceso y el acompañamiento oportuno por parte del equipo psicosocial de la Alcaldía.

Adjunto a este oficio encontrará un listado detallado con la siguiente información:

1. **Usuarios que ingresan al centro vida.**
2. **Usuarios con cambios de jornada.**
3. **Usuarios con novedades de inasistencia** (con tres o más inasistencias durante la semana). Se aclara que, en estos casos, se ha realizado el **debido seguimiento y acompañamiento** por parte del equipo psicosocial del Centro Vida El Oso, en aras de garantizar el bienestar de los usuarios.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a cualquier orientación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ**
Coordinador
Centro Vida El Oso
Asociación Ciudad Futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

| NOMBRE | CEDULA | JORNADA | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| OCTAVIO SOTO JIMENEZ | 4549865 | PM | Usuario desiste del cupo el día 7 de julio de 2025 |
| ARACELLY HERNANDEZ RENDON | 34044950 | AM | Usuaria no asiste durante toda la semana se encuentra hospitalizada, a la espera de cirugía |
| HUGO CORREA | 4490104 | AM | Usuario no asiste, se encuentra hospitalizado. Ha estado muy delicado de salud por problemas del corazón, ya |
| FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | 9697931 | AM | Usuaria no asiste durante la semana, le fallece un familiar, se encuentra con su familia en un pueblo |
| FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | 75039288 | AM | Usuaria no asiste durante la semana, le fallece un familiar, se encuentra con su familia en un pueblo |
| MARIA ELVIA PEREZ DE LOPEZ | 24759911 | AM | Usuario no asiste los días 8, 9,10, 11 y 12 de junio por fallecimiento del hijo. |
| MARIA SONIA LOPEZ PEREZ | 24763008 | AM | Usuario asiste los días 8,9,10,11 y 12 de junio por fallecimiento de su hermano |
| OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | 34051851 | AM | Usuaria no asiste durante la semana, se encuentra en recuperación por cirugía de rodilla, cuenta con incapacidad medica |
| ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | 24538134 | PM | Usuaria se encuentra hospitalizada, con pronóstico reservado |
| BLANCA AURORA ZAMORA TREJOS | 24381928 | PM | Usuaria no asiste los días 7,9 y 11 y 12, se encuentra en seguimiento. |
| JOSE NORBERTO ARANGO CARO | 10071636 | PM | Usuario no asiste durante la semana por malestar general. |
| MARIA DORIS MARTINEZ | 24952778 | PM | Usuaria no asiste por problemas de salud, se encuentra con incapacidad médica. |
| MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | 24930466 | PM | Usuaria no asiste durante la semana, cuenta con permiso para estar con su hijo. |
| MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | 24951600 | PM | Usuaria no asiste los días 8, 9, 10, 11 y 12 por motivos médicos. |
| MERCEDES DIAZ MUÑOZ | 34051099 | PM | Usuaria no asiste durante la semana por que se encuentra hospitalizada por reciente caída |

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**Pereira, 25 de julio de 2025**

**Doctora**
**DORA LLANO**
Coordinadora Centros Vida
Secretaría de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

**Asunto:** Novedades usuarios – Centro Vida El Oso – Mes de junio

Respetada doctora Llano y equipo psicosocial de la Alcaldía de Pereira:

Reciban un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las novedades correspondientes a los usuarios del **Centro Vida El Oso**, registradas durante la semana del **14 de julio al 19 de julio de 2025**, con el fin de garantizar el debido proceso y el acompañamiento oportuno por parte del equipo psicosocial de la Alcaldía.

Adjunto a este oficio encontrará un listado detallado con la siguiente información:

1. **Usuarios que desisten del cupo.**
2. **Usuarios con novedades de inasistencia** (con tres o más inasistencias durante la semana). Se aclara que, en estos casos, se ha realizado el **debido seguimiento y acompañamiento** por parte del equipo psicosocial del Centro Vida El Oso, en aras de garantizar el bienestar de los usuarios.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a cualquier orientación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ**
Coordinador
Centro Vida El Oso
Asociación Ciudad Futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

| NOMBRE | CEDULA | JORNADA | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| HUGO CORREA | 4490104 | AM | Usuario desiste del cupo el día 14 de julio de 2025 |
| ARACELLY HERNANDEZ RENDON | 34044950 | AM | Usuaria no asiste durante toda la semana se encuentra con incapacidad |
| BLANCA LIBIA MUNERA | 24409054 | AM | Usuaria no asiste los días 17,18 y 19 por cirugía |
| FANNY MORENO VARGAS | 34044983 | AM | Usuario no asiste los días 16,17, 18 y 19 por problemas médicos |
| LIBARDO CERVERA | 2325702 | AM | Usuario no asiste durante la semana, se encuentra hospitalizado por derrame cerebral |
| OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | 34051851 | AM | Usuaria no asiste durante la semana, se encuentra en recuperación por cirugía de rodilla, cuenta con incapacidad medica |
| MARIA RUBIALBA SALAZAR | 25169854 | AM | Usuaria no asiste los días 16,17,18 y 19 por complicaciones con su salud |
| ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | 24538134 | PM | Usuaria se encuentra hospitalizada, con pronóstico reservado |
| BLANCA AURORA ZAMORA TREJOS | 24381928 | PM | Usuaria no asiste los días 16, 17 y 19 se encuentra en seguimiento. |
| MARIA DORIS MARTINEZ | 24952778 | PM | Usuaria no asiste por problemas de salud, se encuentra con incapacidad médica. |
| MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | 24930466 | PM | Usuaria no asiste durante la semana, cuenta con permiso para estar con su hijo. |
| MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | 24951600 | PM | Usuaria no asiste durante la semana por motivos médicos. |
| MERCEDES DIAZ MUÑOZ | 34051099 | PM | Usuaria no asiste durante la semana se encuentra incapacitada por reciente caída |

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**Pereira, 01 de agosto de 2025**

**Doctora**
**DORA LLANO**
Coordinadora Centros Vida
Secretaría de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

**Asunto:** Novedades usuarios – Centro Vida El Oso – Mes de junio

Respetada doctora Llano y equipo psicosocial de la Alcaldía de Pereira:

Reciban un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las novedades correspondientes a los usuarios del **Centro Vida El Oso**, registradas durante la semana del **21 de julio al 26 de julio de 2025**, con el fin de garantizar el debido proceso y el acompañamiento oportuno por parte del equipo psicosocial de la Alcaldía.

Adjunto a este oficio encontrará un listado detallado con la siguiente información:

1. **Usuarios que desisten del cupo.**
2. **Usuarios con novedades de inasistencia** (con tres o más inasistencias durante la semana). Se aclara que, en estos casos, se ha realizado el **debido seguimiento y acompañamiento** por parte del equipo psicosocial del Centro Vida El Oso, en aras de garantizar el bienestar de los usuarios.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a cualquier orientación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ**
Coordinador
Centro Vida El Oso
Asociación Ciudad Futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

| NOMBRE | CEDULA | JORNADA | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LIBARDO CERVERA | 2325702 | AM | Usuario desiste del cupo el día 21 de julio de 2025 |
| FABIO ENRIQUE GOMEZ SALAZAR | 14835027 | AM | Usuario desiste del cupo el día 24 de julio de 2025 |
| ARACELLY HERNANDEZ RENDON | 34044950 | AM | Usuaria no asiste durante toda la semana se encuentra con incapacidad |
| BLANCA LIBIA MUNERA | 24409054 | AM | Usuaria no asiste los días 17,18 y 19 por cirugía |
| BLANCA FLOR MURILLO ATEHORTUA | 25169865 | AM | Usuaria no asiste los días 24,25, y 26 por citas medicas |
| JESUS MARIA LOTERO | 1222749 | AM | Usuario no asiste en la semana por problemas de salud |
| MARIA LILIANA SERNA LONDOÑO | 31402886 | AM | Usuario no asiste los días 21, 25 y 26 por problemas médicos |
| OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | 34051851 | AM | Usuaria no asiste durante la semana, se encuentra en recuperación por cirugía de rodilla, cuenta con incapacidad medica |
| MARIA RUBIALBA SALAZAR | 25169854 | AM | Usuaria no asiste en la semana por problemas médicos |
| ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | 24538134 | PM | Usuaria se encuentra hospitalizada, con pronóstico reservado |
| BLANCA AURORA ZAMORA TREJOS | 24381928 | PM | Usuaria no asiste los días 21, 22, 25 y 26 se encuentra en seguimiento |
| DOLLY GARCIA CARRASCO | 42110642 | PM | Usuaria no asiste los días 23, 24, 25 y 26 por problemas médicos. |
| MARIA ALICIA GUEVARA | 34051049 | PM | Usuaria no asiste en la sema por problemas médicos |
| MARIA DORIS MARTINEZ | 24952778 | PM | Usuaria no asiste por problemas de salud, se encuentra con incapacidad médica. |
| MARIA NEUBELLI PRIETO GAVIRIA | 24930466 | PM | Usuaria no asiste los días 21, 22, 23, 24 y 26 por problemas de salud |
| MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | 24951600 | PM | Usuaria no asiste durante la semana por motivos médicos. |

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**Pereira, 04 de agosto de 2025**

**Doctora**
**DORA LLANO**
Coordinadora Centros Vida
Secretaría de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

**Asunto:** Novedades usuarios – Centro Vida El Oso – Mes de junio

Respetada doctora Llano y equipo psicosocial de la Alcaldía de Pereira:

Reciban un cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar las novedades correspondientes a los usuarios del **Centro Vida El Oso**, registradas durante la semana del **28 de julio al 01 de agosto de 2025**, con el fin de garantizar el debido proceso y el acompañamiento oportuno por parte del equipo psicosocial de la Alcaldía.

Adjunto a este oficio encontrará un listado detallado con la siguiente información:

1. **Usuarios con novedades de inasistencia** (con tres o más inasistencias durante la semana). Se aclara que, en estos casos, se ha realizado el **debido seguimiento y acompañamiento** por parte del equipo psicosocial del Centro Vida El Oso, en aras de garantizar el bienestar de los usuarios.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a cualquier orientación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

**CRISTIAN JAVIER DÍAZ**
Coordinador
Centro Vida El Oso
Asociación Ciudad Futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

| NOMBRE | CEDULA | JORNADA | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| ARACELLY HERNANDEZ RENDON | 34044950 | AM | Usuaria no asiste durante toda la semana se encuentra con incapacidad |
| ANA EDILMA ROJAS RIVERA | 24875408 | AM | Usuaria no asiste en la semana se encuentra delicada de salud |
| BLANCA LIBIA MUNERA | 24409054 | AM | Usuaria no asiste en la semana se encuentra delicada salud |
| MARIA VIRGELINA ORREGO | 24761562 | AM | Usuaria no asiste durante la semana se encuentra delicada de salud |
| OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | 34051851 | AM | Usuaria no asiste durante la semana, se encuentra en recuperación por cirugía de rodilla, cuenta con incapacidad medica |
| PEDRO NEL MURILLO RESTREPO | 15897053 | AM | Usuaria no asiste durante la semana por que se encuentra delicada salud |
| ANA TULIA CASAS ECHEVERRY | 25153753 | PM | Usuaria no asiste durante la semana se encuentra enferma |
| MARIA CELINA TOBON | 25014017 | PM | Usuaria no asiste los días 31 y 1 por problemas médicos |
| MARIA DORIS MARTINEZ | 24952778 | PM | Usuaria no asiste por problemas de salud, se encuentra con incapacidad médica. |
| MARIA FABIOLA JARAMILLO | 31243074 | PM | Usuaria no asiste durante la semana por cirugía dental |
| MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | 24951600 | PM | Usuaria no asiste durante la semana por motivos médicos. |

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

| NOMBRE | CEDULA | JORNADA | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| MARIA DE LOS ANGELES CARRAS | 41426570 | AM | Usuaria ingresa al centro vida el oso |
| ARACELLY HERNANDEZ | 34044950 | AM | Usuaria no asiste, se encuentra hospitalizada por problemas de salud |
| EDELMIRA QUINTERO DE BECERRA | 29154182 | AM | Usuaria no asiste, se encuentra hospitalizada. |
| HUGO CORREA | 4490104 | AM | Usuario no asiste, se encuentra hospitalizado, Ha estado muy delicado de salud por problemas del corazón, se encuentra hospitalizado, debido a ello no ha podido asistir la señora Rubiela Sánchez de correa. |
| ISABEL CRISTINA ALVAREZ CARDENAS | 24488016 | AM | Usuaria no asiste, cuenta con incapacidad médica por cirugía de calculos en los riñones. |
| FABIO DE JESUS ZULUAGA GIRALDO | 9697931 | AM | Usuaria no asiste, familiar fallece y se encuentran en un pueblo. |
| FERNANDO EMILIO ZULUAGA GIRALDO | 75039288 | AM | Usuaria no asiste, familiar fallece y se encuentran en un pueblo. |
| MELQUISEDEC FRANCO | 4496528 | AM | Usuario no asiste, se encuentra en recuperación por cirugía |
| OMAIRA DE JESUS CARO CARDONA | 34051851 | AM | Usuaria no asiste, se encuentra en recuperación por cirugía de rodilla, cuenta con incapacidad medica |
| ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | 24538134 | PM | Usuaria se encuentra hospitalizada, con pronóstico reservado |
| BLANCA AURORA ZAMORA TREJOS | 24381928 | PM | Usuaria no asiste, problemas de salud recurrentes, se encuentra en seguimiento y con el debido acompañamiento |
| ANA TULIA CASAS ECHEVERRY | 25153753 | PM | Usuaria no asiste, se encuentra enferma y sufre quemaduras de segundo grado por accidente sufrido en su casa con agua caliente |
| GABRIEL ANGEL GALLEGO | 4586979 | PM | La cuñada manifestó que don Gabriel asistio al especialista por lo que le vendaron las piernas para disminuir la hinchazón, le recomendaron reposo y se encuentra en casa. |
| GERMANIA RAMOS ARIAS | 24387174 | PM | Usuaria con permiso especial. |
| LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | 10083765 | PM | Usuario con permiso especial. |
| INOCENCIA MULCUE | 31856664 | PM | Usuaria no asiste por incapacidad medica |
| MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | 25014017 | PM | Usuaria no asiste por motivos de salud, se encuentra en seguimiento. |
| MARIA DOLORES ARANGO | 32331218 | PM | Usuaria con reciente cirugía por fractura, expresa que la semana pasada le retiraron los puntos y le enviaron 15 terapias, el horario de las terapias es a las 3 de la tarde por lo que dice que faltaría esos días. |
| MARIA DORIS MARTINEZ | 24952778 | PM | Usuaria no asiste por problemas de salud, se encuentra con incapacidad por un mes. |
| MERCEDES DIAZ MUNOZ | 34051099 | PM | Usuaria se encuentra hospitalizada por fracturas debido a caída en su casa |

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

| | | | |
|---|---|---|---|
| OTILIA DIAZ DE LOPEZ | 24616854 | PM | Usuaria no asiste, se encuentra en recuperación por cirugia. |