	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA	Fecha:	3/10/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	$379,700,000.00		Valor a Pagar:	$88,950,000.00		
	Número:	CA-CONV-007-2025	Fec. Suscripción: May 30 2025	N° RP:	678	Fecha:	May 30 2025
	N° CDP:	417	Fecha: Mar 27 2025				
	Rubro Presupuestal:	Fortalecimiento y dotación de la Fuerza Pública para garantizar la seguridad y la convivencia ciudad					

OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA.
FORMA DE PAGO:	VALOR Y FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES: APORTES DE LAS PARTES Y FORMA DE DESEMBOLSO DEL CONVENIO: El valor del convenio se estima en la suma de QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS ($ 542.428.571,00). Según consta en el análisis de estudio de mercado; de los cuales el Municipio aportará el 70% del valor total, es decir la suma de TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00) y FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA aportará el 30% del valor total en dinero, es decir la suma de CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS MCTE (162.728.571,00). El aporte del Municipio se desembolsará de la siguiente forma: Un primer desembolso a título de anticipo correspondiente al 50% del valor aportado por el Municipio por concepto de anticipo previo perfeccionamiento del convenio y aprobación de las garantías exigidas y el 50% restante se desembolsara de manera proporcional de acuerdo al estado de avances del objeto del convenio previa certificación del supervisor, así como la certificación del cumplimiento de las obligaciones parafiscales (salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje),la cual se acreditara con certificación expedida por el representante legal de la respectiva ESAL, para lo cual debe tenerse en cuenta lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Tal y como consta en la propuesta presentada y que serán invertidos en la ejecución del convenio.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA**										
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X		Número	901063321-8		DV	
Dirección:	CR 56 21 32 BRR BURECHE										
Número de Teléfono:	0			FAX:				CEL.	0		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**0**		Banco:	**N.A.**		

ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:		Persona Jurídica:	**X**
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
		He verificado de esta información frente al RUT:		SI:	X

Regimen: **COMUN**

NO:

OBSERVACIONES: .

NOTA: .

CD4D26CB-F6F1-4743-8FF3-9E073440F26C

NOMBRE CONTRATISTA:	FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
C.C.:	901063321-8

3F97CE9E-2149-4EA4-967D-E207CE518282

NOMBRE SUPERVISOR:	HECTOR JOSE SANABRIA BEJARANO
CARGO:	SECRETARIO(A) DE GOBIERNO

Municipio de El Carmen de Bolívar

NIT. 890480022-1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 417

VIGENCIA: 2025

EL SUSCRITO

CERTIFICA :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

CODIGO	RUBRO	FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.009.27-0229	Fortalecimiento y dotación de la Fuerza Pública para garantizar la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de El Carmen de Bolívar	R.B. Contribucion Sobre Contratos De Obra Publica	379,700,000.00
Atributos:	RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 2021132440074 - Fortalecimiento y dotación de la fuerza pública para garantizar la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de El Carmen De Bolívar | POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA | FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A. | CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA | UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA | SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situacion de Fondos | CLASIFICACIÓN CPC DANE: 91112 - Servicios ejecutivos de la administración pública | SECTOR: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL | PROGRAMA: 4501 - Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana | ELEMENTO CONSTITUTIVO: 450101 - Convivencia ciudadana | PRODUCTOS: 4501001 - Servicio de asistencia tecnica4501001 | FUENTES CGR: 1.3.3.4.01 - R.B. CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA		
		Total disponibilidad:	**379,700,000.00**

Objeto	"AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACION DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACION GEOGRAFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MOVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FISICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCION DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCION DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGIAS PARA LA PROMOCION, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA"
Valor	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE

Unidad Ejecutora: SECRETARÍA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA

Se expide en: El Carmen de Bolívar, Bolívar a los Veintisiete dias (27) del mes Marzo de 2025

DAISY MARGARITA MARTINEZ CAMARGO

SECRETARIA DE HACIENDA

Se expide este certificado a solicitud de :

PEDRO JOSE VASQUEZ DIAZ

ALCALDE MUNICIPAL

Municipio de El Carmen de Bolívar
NIT. 890480022-1

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 678

VIGENCIA: 2025

Treinta dias (30) del mes Mayo de 2025

Beneficiario: FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

CC o Nit: 901063321-8

Disponibilidad No. 417

CODIGO	FUENTE	RUBRO	VALOR
2.3.2.02.02.009.27-0229	R.B. Contribucion Sobre Contratos De Obra Publica	Fortalecimiento y dotación de la Fuerza Pública para garantizar la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de El Carmen de Bolívar	379,700,000.00
Atributos:	RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 2021132440074 - Fortalecimiento y dotación de la fuerza pública para garantizar la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de El Carmen De Bolívar | POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA | FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A. | CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA | UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA | SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situacion de Fondos | CLASIFICACIÓN CPC DANE: 91112 - Servicios ejecutivos de la administración pública | SECTOR: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL | PROGRAMA: 4501 - Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana | ELEMENTO CONSTITUTIVO: 450101 - Convivencia ciudadana | PRODUCTOS: 4501001 - Servicio de asistencia tecnica4501001 | FUENTES CGR: 1.3.3.4.01 - R.B. CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA		
		Total registro	**379,700,000.00**

DESCRIPCIÓN
N.A. No. CA-CONV-007-2025 de 2025. AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS A

DAISY MARGARITA MARTINEZ CAMARGO
SECRETARIA DE HACIENDA

Elaboró: Candelaria Esther Ortiz Bohórquez

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141164374262

(415)7707212489984(8020) 000014116437426 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 3 3 2 1	8	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal
CR 53 25 17

42. Correo electrónico funbicol@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 4 2 6 2 7 8	3 1 4 5 1 8 7 0 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 6 0 8 0 8	8 5 1 1	2 0 1 6 0 8 0 8	7 8 3 0	4 7 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARIZA RIVERO LUIS EDUARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164374262

(415)7707212489984(8020) **000014116437426 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 3 3 2 1	8	Impuestos de Cartagena 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	2
73. Fecha	2 0 1 6 0 8 0 8	2 0 1 8 0 6 2 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 6 1 0 2 4	2 0 1 8 0 6 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 9 3 6 8 0 9 2 2	0 9 3 6 8 0 9 2 2
78. Departamento	1 3	1 3
79. Ciudad/Municipio	9	9

Vigencia

80. Desde	2 0 1 6 0 8 0 8
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 9 0 7 1 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164374262

(415)7707212489984(8020) **000014116437426 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 3 3 2 1	8	Impuestos de Cartagena	6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 6 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 3 5 4 5 7 4 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARIZA	RIVERO	LUIS	EDUARDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164374262

(415)7707212489984(8020) **000014116437426 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 3 3 2 1	8	Impuestos de Cartagena	6

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 5 4 5 7 4 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARIZA	RIVERO	LUIS	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 6 2 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 2 9 8 3 2 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	ZAMBRANO	ADRIANA	MERCEDES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 8 0 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164374262

(415)7707212489984(8020) **000014116437426 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 3 3 2 1	8	Impuestos de Cartagena	6

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 2 0 6 7 7 2 7		2 4 8 5 2 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MURGAS	ROMERO	ALVARO	MIGUEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 6 0 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901063321
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CRA 53 #25-17	TELÉFONO:	6661197
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990144499**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1832894708

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	7	$ 1.158.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 170.900
8002248088	230301	230301-PORVENIR	11	$ 1.868.500
		SUBTOTAL:	20	**$ 3.425.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 124.600
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3	$ 415.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 540.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8904800237	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	20	$ 857.700
		SUBTOTAL:	20	**$ 857.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 165.400
		SUBTOTAL:	20	**$ 165.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 86.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 129.700
		SUBTOTAL:		**$ 216.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.204.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.204.800**



PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **ALEXANDER JESÚS PEÑARANDA MARTÍNEZ**, Identificado con Cédula de ciudadanía No. 1.102.825.402 , en mi calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA**, Identificada Con NIT No. 901.063.321-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cartagena, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar de la compañía durante los últimos seis (6) meses contador a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección.

Con respecto a los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), declaro bajo gravedad de juramento que conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, la entidad por la cual certifico se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud (aporte a salud del empleador), en tanto que las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente, considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, cuentan con este beneficio y es el caso en que se encuentra la empresa respecto de sus empleados.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Dada en El Carmen de Bolívar a los siete (07) días del mes de Octubre de 2025.

_____

Firma

Nombre de Quien Certifica: ALEXANDER JESUS PEÑARANDA MARTÍNEZ
CC. 1.102.825.402
Revisor Fiscal
T.P. 198786-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CA11C89E04F9026C6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALEXANDER JESUS PEÑARANDA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102825402 de SINCELEJO (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 198786-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



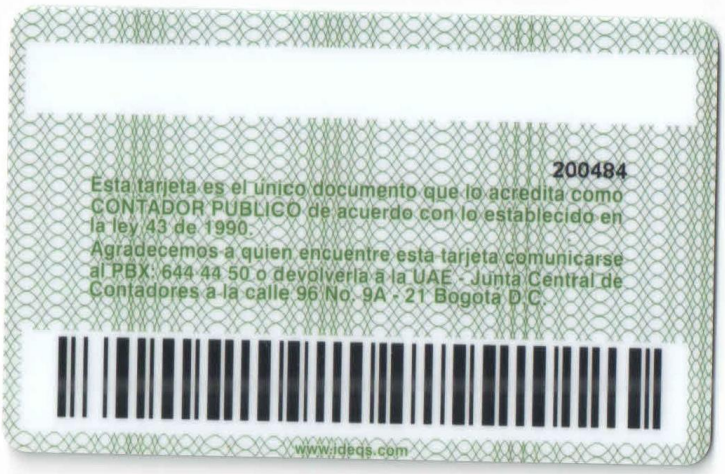
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

198786-T

ALEXANDER JESUS
PEÑARANDA MARTINEZ
C.C. 1102825402
RESOLUCION INSCRIPCION 008 FECHA 27/01/2015
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL CARIBE

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 208423



200484

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
NIT: 901.063.321-8

Factura Electrónica De Venta No. FEC 133
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 10/10/2025 11:32 AM
Fecha de Generación: 10/10/2025 11:32 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas (48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
Razón Social: FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
NIT: 901063321-8
Teléfono: + (57) 314 5187079
Correo Electrónico: funbicol@hotmail.com
Dirección: CL 22 CR 50 ESQ EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: EL CARMEN DE BOLÍVAR

Receptor : ALCALDIA MUNICIPAL DEL CARMEN DE BOLIVAR - BOLIVAR
Razón Social ALCALDIA MUNICIPAL DEL CARMEN DE BOLIVAR - BOLIVAR
NIT: 890480022-1
Teléfono: +(57) 6 862229
Correo Electrónico: tesoreria@elcarmen-bolivar.gov.co
Dirección: CALLE 24 CARRERA 49 ESQUINA - CENTRO
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: EL CARMEN DE BOLÍVAR

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	CA-CONV-007-2025-2	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIE	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL	1.00	unidad	177,900,000.00	177,900,000.00	0	0.00	**177,900,000.00**

Detalles:
Son: CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS

Cuentas Bancarias

Cuenta Ahorro BANCO DAVIVIENDA 058970003958 (**Pesos**)

Cuenta Ahorro BANCO AGRARIO DE COLOMBIA 412303001146 (**Pesos**)

Cuenta Ahorro BANCO DAVIVIENDA 058970004279 (**Pesos**)

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el articulo 774 del código de comercio, y en conformidad a la ley 1231 de julio 17 de 2008. El cliente firma en señal de aceptación y de haber recibido a entera satisfacción, real y materialmente, la mercancía aquí descrita. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar, recibir, confesar la deuda y obligar al comprador. Esta factura causará un interés de mora a la tasa máxima permitida por la ley a partir de su fecha de vencimiento. Autorizamos a la FUNDACION BIENESTAR POR COLOMBIA, o a quien represente sus derechos para que reporte a las centrales de riesgo financiero, bien sea Fenalco, Procrédito, Sifín o Datacrédito o cualquier otra base de datos que cumpla esta función ante cualquier incumplimiento del deudor.

CUFE :
cd905b34fc0184d3ab2a129798ee78bf3f034195ec3610bf1339d743519e309468e92cd8e70293c05ad73665d75a68d3

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 177,900,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 177,900,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 177,900,000.00
Total:	COP 177,900,000.00

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

EL CARMEN (BOLIVAR), BOLIVAR, 17/09/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA** con **NIT 901.063.321-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 058970004279

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO EL CARMEN DE BOLÍVAR	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA.

Fecha de Informe: *06/10/2025*	***CONVENIO***	*X*	***CONTRATO MINIMA CUANTIA***		CA-CONV-007-2025
CONTRATISTA:	FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA			***IDENTIFICACIÓN: NIT***	*CC*
				Nit: 901063321-8	
	representante legal LUIS EDUARDO ARIZA RIVERO			***No.*** 73.545.747	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA.				
FECHA DE INICIO: ***FECHA DE SUSCRIPCION:***	*05/06/2025* *30/05/2025*		***DURACIÓN****: 04 meses y adicional de 2 meses*		
LUGAR DE EJECUCIÓN:	*MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR*				
FECHA DE TERMINACIÓN:	*05/12/2025*		***Aporte Municipio***	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)	
			Aporte Asociado	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS MCTE (162.728.571,00)	
APORTE MUNICIPIO ADICIONAL 70%	$129.600.000,00				

APORTE ESAL ADICIONAL 30 %	$55.542.857,00
ADICIONAL : TOTAL	$185.142.857,00

Es de resaltar que el contratista presentó informe de ejecución parcial correspondiente desde el 05 de junio al 03 de octubre, en el cual presentó evidencias correspondientes del cumplimiento del objeto contractual, el cual se llevó a cabo a cabalidad con el convenio CA-CONV-007-2025 "**AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA**." Por todo lo anterior, es de precisar que las actividades consignadas en el marco del contrato en mención, se ha realizado en un 100% del contrato inicial y adicional en un 0 % de ejecución, de lo cual doy plena fe por asistirme la supervisión de lo exigidos en el objeto, y como se corrobora con las evidencias fotográficas allegadas.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO: ACTA DE INICIO PERTENECIENTE AL CONTRATO.

- *El inicio del contrato se realiza con el cumplimiento de todos los requisitos consignados en el objeto contractual.*
- *Las actividades reportadas se han ejecutado de acuerdo al objeto del contrato y las especificaciones técnicas requeridas.*
- *El avance del contrato inicial va ejecutado en su 100%*
- *El adicional lleva un 0% de ejecución a la fecha*

SEGUIMIENTO FINANCIERO:

ACTIVIDAD	***VALOR PROYECTADO:***	***VALOR EJECUTADO:***	***AVANCE***
Anticipo	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)	$189.850.000	***0%***
Acta parcial 1	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)	***$201.800.000***	***53.15%***
Acta parcial 2	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)	**$177.900.000**	***46.85 %***

TOTAL INICIAL EJECUTADO	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)	**$379,700,000.00**	**100%**
Adicional 01	Ciento veintinueve millones seiscientos mil pesos $129.600.000,00	**0%**	**0%**

SEGUIMIENTO CONTABLE:
Se anexa solicitud de aporte suscrita por el contratista, correspondiente al convenio de **"AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA."**

NOTA: A los anteriores seguimientos: Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico, se debe anexar el correspondiente Informe de Gestión del Contratista que evidencie el cumplimiento de la información que se reporta en este informe.

PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO A LA FECHA: 100% del contrato inicial y adicional de 0% de ejecución

Se Firma el Presente Informe el seis (06) del mes de octubre de 2025.

HECTOR SANABRIA BEJARANO
Secretario de Gobierno

DESARROLLAR ACCIONES INMERSAS EN EL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA (PISCC) QUE PROMUEVA LA SEGURIDAD, LA CONVIVENCIA CIUDADANA Y ORDEN PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLVAR.

*"PROGRAMA JUSTICIA MOVIL***"**

INFORME PARCIAL 2

CONVENIO CA-CONV-007-2025 DE ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR Y FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO **UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS**, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA

OCTUBRE 6 DE 2025

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento corresponde al Segundo Informe de Avance Técnico de la ejecución del convenio CA-CONV-007-2025 DE ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR Y FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA cuyo objeto responde a AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO **UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS**, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA para lo cual se ejecutan acciones enmarcadas en el proyecto Justicia Móvil que es una iniciativa fundamental diseñada para expandir el acceso a la justicia y fortalecer la cohesión social en las comunidades rurales del municipio de El Carmen de Bolívar. Este informe de avance detalla el progreso y los logros alcanzados durante el periodo en curso, centrándose en las actividades principales y en el robusto soporte logístico que ha hecho posible su ejecución.

Nuestra estrategia operativa se ha basado en tres pilares clave. El primero ha sido la ejecución de brigadas de justicia móvil, que han llevado servicios legales y de atención a un total de 12 sitios rurales veredas y corregimientos. El segundo es la implementación de Justicia en Casa, un modelo proactivo para identificar y atender casos particulares y generales directamente en las veredas. Finalmente, hemos desarrollado una sólida estrategia de información y comunicación, que incluye mecanismos tecnológicos innovadores como un chatbot para facilitar la comunicación.

Para garantizar la efectividad de estas actividades, hemos gestionado un componente logístico esencial. Este incluye la adecuación y transporte de las unidades móviles para trasladar a los equipos técnicos y humanos a las zonas rurales, la adecuación de espacios físicos temporales para las brigadas, y la alimentación e hidratación de los equipos y participantes. Además, hemos implementado una campaña de publicidad impresa para la sensibilización y difusión de información. A través de este esfuerzo integral, buscamos no solo resolver conflictos, sino también empoderar a los ciudadanos y construir un sistema de justicia administrativa y comunitaria más cercano y equitativo para las comunidades más apartadas.

En las siguientes secciones se presentan los avances obtenidos, los resultados cuantitativos y cualitativos, y las recomendaciones para los ajustes necesarios en las etapas siguientes. Este informe tiene la finalidad de proporcionar a las partes interesadas una herramienta de evaluación y mejora continua, alineada con los objetivos generales del convenio.

2. AVANCE DE EJECUCION Y CUMPLIMIENTO DE INDICADORES

EJECUCION DETALLADA JUSTICIA MOVIL 2025 AGOSTO 04 2025				
TALENTO HUMANO Y ADMINISTRACION				
ESPECIFICACIONES	**UNIDAD DE MEDIDA**	**AVANCE**	**RESULTADO**	**GASTO**
COORDINADOR GENERAL (PROFESIONAL)	1 COORDINADOR	100%	1 coordinador contratado y 4 meses de honorarios canceladoS	24.000.000
PROMOTOR DE GESTION y APOYO LOGISTICO (TECNICO O BACHILLER)	2 PROMOTORES	100%	2 promotores contratados y 3 meses de honorarios cancelado a cada uno	12.000.000
CAPACITADORES EN DERECHOS, MEDIACION Y PRESTACION DE ASESORIA LEGAL (PROFESIONAL)	1CAPACITADOR	100%	1capacitador contratado y 3 meses de honorarios cancelado	7.500.000
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CONTADOR	1PROFESIONAL	100%	1 responsable administrativo y financiero contratado y 4 meses de honorarios cancelados	10.000.000
ASISTENTE ADMINISTRATIVO (TECNOLOGO/A)	1ASISTENTE ADMINISTRATIVO	100%	1 asistente administrativo contratado y 4 meses de honorarios cancelados	8.000.000
FACILITADORES COMUNITARIO JUSTICIA EN TU CASA (PROFESIONAL)	2 FACILITADORES	100%	2 facilitadores contratados y 3 meses de honorarios cancelados a cada uno	15.000.000

Gastos de papelería y administración del convenio	GLOBAL	100%	Gastos administrativos realizados	4.000.000
Sub-total TALENTO HUMANO Y ADMINISTRACION				**80.500.000**
Unidades Móviles de Justicia y Servicios Municipales				
ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	AVANCE	RESULTADO	GASTO
TRANSPORTE DE EQUIPOS y MATERIALES TECNICOS Y LOGISTICOS	2 VEHICULOS 4X4	100%	Transporte de equipos y materiales tecnicos y logisticos a 12 zonas rurales diferentes donde se realizaron brigadas	48.000.000
TRANSPORTE DE EQUIPO HUMANO DEL PROYECTO E INSTITUCIONES ACOMPAÑANTES	2 VEHICULOS 4X4	100%	Transporte de equipos humanos del proyecto e instituciones acompañantes a 12 zonas rurales diferentes donde se realizaron brigadas.	48.000.000
SUBTOTAL TRANSPORTE				**96.000.000**
BRIGADAS DE JUSTICIA				
ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	AVANCE	RESULTADO	GASTO
Habilitación de los centros de justicia rural temporal para brigadas. (Area de recepción e información, módulos o espacios de atención, espacios de espera, puntos de energia, mesas, sillas)	ESPACIOS RURALES HABILITADOS	100%	12 centros de justicia rural temporal para brigadas habilitados con todas las especificaciones requeridas.	24.000.000

SUBTOTAL HABILITACION DE ESPACIOS				**24.000.000**
Visitas de EQUIPOS EN TERRENO justicia en casa.	Transporte y alimentación de profesional para las visitas	100%	visitas de identificacion y seguimiento de casos especiales en las veredas y corregimientos focalizados.	7.200.000
Alimentación almuerzos de 150 personas x evento(asistentes y equipos)	150	100%	servicio de alimentacion para atencion a los participantes y equipos tecnicos y de servicios institucionales en 12 brigadas de justicia movil realizados.	32.400.000
hidratacion de asistentes y equipos	global	100%	hidratacion para los asistentes a 12 jornadas de brigadas moviles en zonas rurales de el carmen de Bolïvar.	3.600.000
SUBTOTAL ALIMENTACION E HIDRATACION				**36.000.000**
ESTRATEGIA DE COMUNICACION, INFORMACION,ACCESO Y ATENCION				
ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	AVANCE	RESULTADO	GASTO
DESGLOSE DE LA ESTRATEGIA				
COMPONENTE DE GESTION	**UNIDAD DE MEDIDA**	**AVANCE**	**RESULTADO**	**GASTO**
DIRECCION Y GESTION TECNICA	4 meses	100%	4 meses de direccion y gestion tecnica de la estrategia	12.000.000

			realizado	
DISEÑO METODOLOGICO Y PLAN DE TRABAJO	PLAN	100%	plan de trabajo y metodologia realizada	2.000.000
REUNIONES DE ARTICULACION INTERINSTITUCIONAL Y LIDERES	REUNION	100%	2 reuniones realizadas	3.000.000
DIAGNOSTICO DE CONECTIVIDAD Y ACCESO DIGITAL, RADIAL, TELEFONICO	DOCUMENTO	100%	diagnostico realizado	1.500.000
DISEÑO Y PUESTA EN MARCHA DE REDES SOCIALES	REDES	100%	redes diseñadas y puesta en marcha	2.000.000
CREACION Y GESTION DE CONTENIDOS PARA REDES (TEXTOS, VIDEOS, INFOGRAFIAS)	VIDEOS	100%	videos de contenidos creados de acuerdo al avance del proyecto	7.200.000
CAMPAÑAS DIGITALES DE DIVULGACION Y EDUCACION CIUDADANA	CAMPAÑA	100%	campañas Realizadas	3.600.000
GESTION DE REDES SOCIALES MODERACION Y ATENCION A USUARIOS EN REDES SOCIALES	MODERADOR	100%	4 meses de gestion de redes realizadas de acuerdo al avance del proyecto	2.000.000
SUBTOTAL COMPONENTE DE GESTION				**33.300.000**
COMPONENTE DE INTERACCION	**UNIDAD DE MEDIDA**	**AVANCE**	**RESULTADO**	**GASTO**
MAPEO DE ACTORES COMUNITARIOS DIGITALES Y ALIADOS LOCALES	DOCUMENTO	100%	un mapeo de actores realizado	1.000.000

TALLERES COMUNITARIOS PARA ALFABETIZACION DIGITAL Y APROPIACION TECNOLOGICA	TALLER	100%	talleres comunitarios realizados de acuerdo al avance del proyecto	12.000.000
DISEÑO Y APLICACION DE ENCUESTAS O MECANISMOS DE PARTICIPACION DIGITAL PARA RETROALIMENTACION CIUDADANA	ENCUESTAS	100%	una encuesta diseñada y aplicada	1.000.000
ACTIVIDADES DE MOVILIZACION COMUNITARIA HIBRIDA (PRESENCIAL Y DIGITAL) PARA EL USO DE HERRAMIENTAS	PRUEBAS Y MOVILIZACION	100%	Actividades de movilizacion comUnitaria hibridas realizadas	1.600.000
SUBTOTAL COMPONENTE INTERRACCION				
COMPONENTE DE SERVICIOS	**UNIDAD DE MEDIDA**	**AVANCE**	**RESULTADO**	
DISEÑO PARAMETRIZACION DE CONTENIDOS E IMPLEMENTACION DE CHAT BOT	DISEÑO	100%	diseñado y parametrizado contenido del chatbot	5.000.000

SERVICIO DE INTEGRACION CON CANAL SELECCIONADO	SERVICIOS	100%	contratación de servicios con plataformas tecnológicas necesarias para la implementación del chatbot así como su integración al canal seleccionado, incluyendo servicios de procesamiento de lenguaje natural, API de modelos de lenguajes, integraciones de conectividad, almacenamiento y gestion de datos, automatización, monitoreo y analitica, seguridad y cumplimiento, mantenimiento y mejora continua y automatización.	12.000.000
CAPACITACION PARA ACTUALIZACIONES DE CONTENIDOS DE CHATBOT	TALLER	100%	2 Capacitaciones realizadas	3.000.000

SERVICIO DE LINEA DE ATENCION NUMERO UNICO LINEA DE ATENCION USUARIO IVR	IVR	100%	contratacion de servicios con plataformas tecnológicas necesarias para la implementación del chat IVR que incluyen plataforma de comunicacion CPaaS, protocolos de voz, prosesamiento de voz y NPL, alojamiento y computación, integraciones y conectividad, almacenamiento y gestion de datos, automatización, monitoreo y analitica, seguridad y cumplimiento, funciones avanzadas como integración con inteligencia artificial, automatización de flujos.	7.200.000
DISEÑO DE MENU, PROGRAMACION TECNICA Y SOPORTE	DISEÑO	100%	menu diseñado y programado	1.000.000
IMPLEMENTACION DE CANALES DIGITALES DE ASISTENCIA JURIDICA	CANALES	100%	Canal digital implementado	2.000.000
CAPACITACION A ASESORES EN ASISTENCIA JURIDICA REMOTA	TALLERES	100%	Taller realizado	1.500.000

COMPONENTE DE PRODUCCION DE CONTENIDOS	UNIDAD DE MEDIDA	AVANCE	RESULTADO	GASTO
PRODUCCION AUDIOVISUAL	CONTENIDOS	100%	5 contenidos creados para la implementación	2.500.000
PUBLICACION Y DISTRIBUCION DIGITAL CON MEDIOS LOCALES	PAUTAS	100%	30 pautas realizadas con medios locales	3.000.000
DISEÑO DE PROTOCOLOS Y MANUALES	MANUAL	100%	1 manual y protocolo de imagen y comunicacion diseñados y realizados	5.000.000
COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	**UNIDAD DE MEDIDA**	**AVANCE**	**RESULTADO**	**GASTO**
TALLERES DE FORMACION PARA FUNCIONARIOS Y ASESORES EN HERRAMIENTAS DIGITALES	TALLERES	100%	2 talleres realizados	3.000.000
FORMACION A LIDERES EN USO DE HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS	TALLERES	100%	2 talleres realizados	3.000.000
CAPACITACION EN COMUNICACION ASERTIVA Y LENGUAJE CLARO	TALLERES	100%	talleres de comunicación asertiva y lenguaje claro impartido a los equipos humanos del proyecto y la administración	1.500.000
ASISTENCIA TECNICA A OPERADORES COMUNITARIOS JUSTICIA MOVIL	SESIONES	100%	3 sesiones realizadas	1.500.000
DISEÑO DE PLAN DE SOSTENIBILIDAD	PLAN	100%	plan de sostenibilidad	3.000.000

TECNOLOGICA Y OPERATIVA			realizado de acuerdo al avance del proyecto	
COMPONENTE DE LANZAMIENTO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**AVANCE**	**RESULTADO**	
DISEÑO E IMPLEMENTACION DE UNA CAMPAÑA INTEGRAL DE LANZAMIENTO	CAMPAÑA	100%	Campaña de lanzamiento realizada	5.400.000
ALIANZAS CON MEDIOS COMUNITARIOS	ALIANZAS Y DIVULGACION	100%	Alianzas realizadas y ejecutando	1.500.000
INFORMACION	**UNIDAD DE MEDIDA**	**AVANCE**	**RESULTADO**	
Campañas en radio comunitaria y medios locales.	campañas	100%	contratación realizada y campañas en proceso	$ 7.000.000
Diseño, impresión y distribución de materiales informativos.	materiales impresos	100%	materiales publicitarios y de sensibilización contratados y entregados	$ 10.000.000
Producción de contenido audiovisual y sistematizacion de experiencias	documento y video de recoleccion de experiencias y sistematizacion del proceso.	100%	Un video y un documento de sistematizacion realizados	$ 9.000.000

El avance en la ejecución de la primera etapa del proyecto ha continuado bajo un enfoque flexible y adaptativo. Este enfoque es crucial para completar las acciones restantes de esta fase inicial, a pesar de las dinámicas operativas y los ajustes necesarios al plan de acción original debido a factores externos.

Durante los dos meses de intervención, el territorio experimentó condiciones climáticas adversas y variables, específicamente lluvias intensas e intermitentes. Estas condiciones crearon serias afectaciones en la infraestructura vial rural, lo que impactó directamente la capacidad logística y la proyección para el desplazamiento a las zonas rurales, la realización de actividades comunitarias presenciales y la instalación de equipos de conectividad, como el Internet satelital.

Énfasis en las Próximas Fases
La culminación exitosa de estas acciones restantes de la primera etapa es fundamental, ya que prepara el terreno para la pronta y efectiva implementación de las nuevas brigadas aprobadas en la reciente adición y prórroga del proyecto.

En cuanto a la ejecución financiera el análisis se enfoca en la ejecución real del presupuesto, calculando con precisión el monto ejecutado por cada actividad según su porcentaje de avance reportado. A diferencia de un promedio simple de porcentajes, este enfoque utiliza los valores monetarios reales para determinar el nivel de avance financiero global del proyecto.

Resumen presupuestal

Presupuesto total del proyecto:	$542,428,571
Aporte Alcaldía (70%):	$379,700,000
Aporte Fundación (30%):	$162,728,571
Ejecución acumulada asociada a aportes de alcaldía:	**$379.700.000**
Correspondiente a ejecución parcial 1:	$201.800.000
Ejecución parcial 2	
Talento humano	$ 54.500.000
Habilitación de espacios	$ 8.000.000
Transportes	$ 32.000.000
Alimentación e hidratación	$ 12.000.000
Estra. comunicación, difusión, información y acceso	$ 48.200.000
Campañas informativas medios locales	$ 7.000.000
Transporte y alimentación visitas justicia en casa	$ 7.200.000
Producción audiovisual y sistematización de experiencias	$ 9.000.000
TOTAL, PARCIAL 2	**$177.900.000**

EJECUCION PRESUPUESTAL DETALLADA JUSTICIA MOVIL 2025						
TALENTO HUMANO Y ADMINISTRACION						
ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PARCIAL 1	PARCIAL 2
COORDINADOR GENERAL (PROFESIONAL)	1COORDINADOR	4	6.000.000	24.000.000	6.000.000	18.000.000

PROMOTOR DE GESTION y APOYO LOGISTICO (TECNICO O BACHILLER)	2 PROMOTORES	3	2.000.000	12.000.000	4.000.000	8.000.000
CAPACITADORES EN DERECHOS, MEDIACION Y PRESTACION DE ASESORIA LEGAL (PROFESIONAL)	1CAPACITADOR	3	2.500.000	7.500.000	2.500.000	5.000.000
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CONTADOR	1PROFESIONAL	4	2.500.000	10.000.000	2.500.000	7.500.000
ASISTENTE ADMINISTRATIVO (TECNOLOGO/A)	1ASISTENTE ADMINISTRATIVO	4	2.000.000	8.000.000	2.000.000	6.000.000
FACILITADORES COMUNITARIO JUSTICIA EN TU CASA (PROFESIONAL)	2 FACILITADORES	3	2.500.000	15.000.000	5.000.000	10.000.000
Gastos de papeleria y administracion del convenio	GLOBAL	1	4.000.000	4.000.000	4.000.000	
Sub-total				**80.500.000,00**		
Unidades Móviles de Justicia y Servicios Municipales						
ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA (# VEHICULOS 4X4)	CANTIDAD (# DE VIAJES)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
TRANSPORTE DE EQUIPOS y MATERIALES TECNICOS Y LOGISTICOS	2	12	$ 2.000.000,00	$ 48.000.000,00	32.000.000	16.000.000
TRANSPORTE DE EQUIPO HUMANO DEL PROYECTO E INSTITUCIONES ACOMPAÑANTES	2	12	$ 2.000.000,00	$ 48.000.000,00	32.000.000	16.000.000
Sub-total				96.000.000,00		
BRIGADAS DE JUSTICIA						
ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
Habilitacion de los centros de justicia rural temporal para brigadas. (Area de recepcion e informacion, modulos o espacios de atencion, espacio de espera, puntos de energia, mesas, sillas)	ESPACIOS RURALES HABILITADOS	12	$ 2.000.000,00	$ 24.000.000,00	16.000.000	8.000.000
visitas de EQUIPOS EN TERRENO justicia en casa.	transporte y alimentacion de profesional para las visitas	24	$ 300.000,00	$ 7.200.000,00	0	7.200.000

Alimentación almuerzos de 150 personas x evento(asistentes y equipos)	150	12	$ 18.000,00	$ 32.400.000,00	21.600.000	10.800.000
hidratacion de asistentes y equipos	global	12	$ 300.000,00	$ 3.600.000,00	2.400.000	1.200.000
Sub-total				67.200.000,00		
Subtotal				67.200.000		
ESTRATEGIA DE COMUNICACION, INFORMACION,ACCESO Y ATENCION						
ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
COMUNICACION ACCESO Y ATENCION PARA BRIGADAS						
DESGLOSE DE LA ESTRATEGIA						
COMPONENTE DE GESTION						
DIRECCION Y GESTION TECNICA	1	4	3.000.000	12.000.000	6.000.000	6.000.000
DISEÑO METODOLOGICO Y PLAN DE TRABAJO	PLAN	1	2.000.000	2.000.000	2.000.000	
REUNIONES DE ARTICULACION INTERINSTITUCIONAL Y LIDERES	REUNION	2	1.500.000	3.000.000	3.000.000	
DIAGNOSTICO DE CONECTIVIDAD Y ACCESO DIGITAL, RADIAL, TELEFONICO	DOCUMENTO	1	1.500.000	1.500.000	1.500.000	
DISEÑO Y PUESTA EN MARCHA DE REDES SOCIALES	REDES	4	500.000	2.000.000	1.000.000	1.000.000
CREACION Y GESTION DE CONTENIDOS PARA REDES (TEXTOS, VIDEOS, INFOGRAFIAS)	VIDEOS	18	400.000	7.200.000	2.800.000	4.400.000
CAMPAÑAS DIGITALES DE DIVULGACION Y EDUCACION CIUDADANA	CAMPAÑA	18	200.000	3.600.000	2.800.000	800.000
GESTION DE REDES SOCIALES MODERACION Y ATENCION A USUARIOS EN REDES SOCIALES	MODERADOR	4	500.000	2.000.000	500.000	1.500.000
COMPONENTE DE INTERACCION					0	
MAPEO DE ACTORES COMUNITARIOS DIGITALES Y ALIADOS LOCALES	DOCUMENTO	1	1.000.000	1.000.000	1.000.000	
TALLERES COMUNITARIOS PARA ALFABETIZACION DIGITAL Y APROPIACION TECNOLOGICA	TALLER	12	1.000.000	12.000.000	7.000.000	5.000.000

DISEÑO Y APLICACION DE ENCUESTAS O MECANISMOS DE PARTICIPACION DIGITAL PARA RETROALIMENTACION CIUDADANA	ENCUESTAS	4	250.000	1.000.000	0	1.000.000
ACTIVIDADES DE MOVILIZACION COMUNITARIA HIBRIDA (PRESENCIAL Y DIGITAL) PARA EL USO DE HERRAMIENTAS	PRUEBAS Y MOVILIZACION	8	200.000	1.600.000	0	1.600.000
COMPONENTE DE SERVICIOS					0	
DISEÑO PARAMETRIZACION DE CONTENIDOS E IMPLEMENTACION DE CHAT BOT	DISEÑO	1	5.000.000	5.000.000	5.000.000	
SERVICIO DE INTEGRACION CON CANAL SELECCIONADO	SERVICIO	12	1.000.000	12.000.000	12.000.000	
CAPACITACION PARA ACTUALIZACIONES DE CONTENIDOS DE CHATBOT	TALLER	2	1.500.000	3.000.000	0	3.000.000
SERVICIO DE LINEA DE ATENCION NUMERO UNICO LINEA DE ATENCION USUARIO IVR	IVR	12	600.000	7.200.000	7.200.000	
DISEÑO DE MENU, PROGRAMACION TECNICA Y SOPORTE	DISEÑO	1	1.000.000	1.000.000	1.000.000	
IMPLEMENTACION DE CANALES DIGITALES DE ASISTENCIA JURIDICA	CANALES	1	2.000.000	2.000.000	0	2.000.000
CAPACITACION A ASESORES EN ASISTENCIA JURIDICA REMOTA	TALLERES	1	1.500.000	1.500.000	0	1.500.000
COMPONENTE DE PRODUCCION DE CONTENIDOS					0	
PRODUCCION AUDIOVISUAL	CONTENIDOS	5	500.000	2.500.000	2.500.000	
PUBLICACION Y DISTRIBUCION DIGITAL CON MEDIOS LOCALES	PAUTAS	30	100.000	3.000.000	0	3.000.000
DISEÑO DE PROTOCOLOS Y MANUALES	MANUAL	1	5.000.000	5.000.000	5.000.000	
COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES					0	
TALLERES DE FORMACION PARA FUNCIONARIOS Y ASESORES EN HERRAMIENTAS DIGITALES	TALLERES	2	1.500.000	3.000.000	0	3.000.000
FORMACION A LIDERES EN USO DE HERRAMIENTAS	TALLERES	2	1.500.000	3.000.000	0	3.000.000

TECNOLOGICAS						
CAPACITACION EN COMUNICACION ASERTIVA Y LENGUAJE CLARO	TALLERES	1	1.500.000	1.500.000	1.500.000	
ASISTENCIA TECNICA A OPERADORES COMUNITARIOS JUSTICIA MOVIL	SESIONES	3	500.000	1.500.000	0	1.500.000
DISEÑO DE PLAN DE SOSTENIBILIDAD TECNOLOGICA Y OPERATIVA	PLAN	1	3.000.000	3.000.000	0	3.000.000
COMPONENTE DE LANZAMIENTO					0	
DISEÑO E IMPLEMENTACION DE UNA CAMPAÑA INTEGRAL DE LANZAMIENTO	CAMPAÑA	1	5.400.000	5.400.000	0	5.400.000
ALIANZAS CON MEDIOS COMUNITARIOS	ALIANZAS Y DIVULGACION	3	500.000	1.500.000	0	1.500.000
INFORMACION						
Campañas en radio comunitaria y medios locales.	Unidad	1	$ 7.000.000,00	$ 7.000.000,00	0	7.000.000
Diseño, impresión y distribución de materiales informativos.	1	1	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00	10.000.000	
Producción de contenido audiovisual y sistematizacion de experiencias	1	1	$ 9.000.000,00	$ 9.000.000,00	0	9.000.000

3. DESARROLLO DE ACTIVIDADES

ACTIVDADES CONCERNIENTES A LA EJECUCION DEL PARCIAL 2

Actividades administrativas

La operatividad y el éxito del Programa Justicia Móvil se sustentan en una gestión administrativa y financiera rigurosa, transparente y proactiva. Estas actividades de soporte son la columna vertebral que garantiza la legalidad, la eficiencia en el uso de los recursos y la continuidad del impacto social en las comunidades rurales de El Carmen de Bolívar.

1. Gestión Operacional y Documental del Convenio

El desempeño administrativo ha estado enfocado en el estricto cumplimiento de los términos contractuales y la preparación de la documentación necesaria para la trazabilidad de la ejecución:

Contratación y Gestión de Talento Humano: Se ejecutaron procesos contractuales transparentes para la vinculación del equipo técnico y logístico. Esto incluyó la

elaboración de minutas de contratos de prestación de servicios, la recopilación de todos los soportes legales (hojas de vida, certificaciones y documentos de seguridad social), y la gestión de las cuentas de cobro, asegurando la idoneidad y el pago oportuno del personal.

Gestión Logística y de Suministros: Se administró la contratación de servicios esenciales para la puesta en marcha de las brigadas y la estrategia "Justicia en tu Casa". Esto abarcó la adecuación y transporte de las unidades móviles, la compra de insumos, la contratación de servicios de alimentación e hidratación para las jornadas, y la producción del material de publicidad y sensibilización (impreso y tecnológico, como el chatbot).

Preparación de Informes y Documentos de Desempeño: Se mantuvo un flujo constante en la preparación de informes periódicos (mensuales/trimestrales) para el ente contratante. Esta actividad incluyó la consolidación de informes técnicos de avance, la sistematización de la base de datos de atención (conteo y tipología de casos), y la preparación de documentos narrativos que evidencian el cumplimiento de metas e indicadores del convenio.

Ejecución Presupuestal: Se monitoreó constantemente el nivel de ejecución presupuestal para asegurar el gasto eficiente y evitar subejecuciones. Esto permite demostrar que los fondos se están utilizando según el cronograma y el plan de inversión aprobado, siendo el principal insumo para la certificación de avances financieros.

Proyección y Sostenibilidad: Gestión de Prórroga y Adición
Ante el masivo incremento en las solicitudes comunitarias y la evidencia de la alta demanda de servicios (demostrada en la alta afluencia a las 12 brigadas, especialmente en Cédula Campesina y Enlace de Víctimas), la gestión administrativa ha iniciado las acciones necesarias para garantizar la continuidad del programa:

Justificación Técnica para la Ampliación: Se elaboró un informe técnico detallado que utiliza los datos de atención (gráficas y tablas de demanda por corregimiento) como evidencia irrefutable de la necesidad de ampliar la cobertura y la duración del programa.

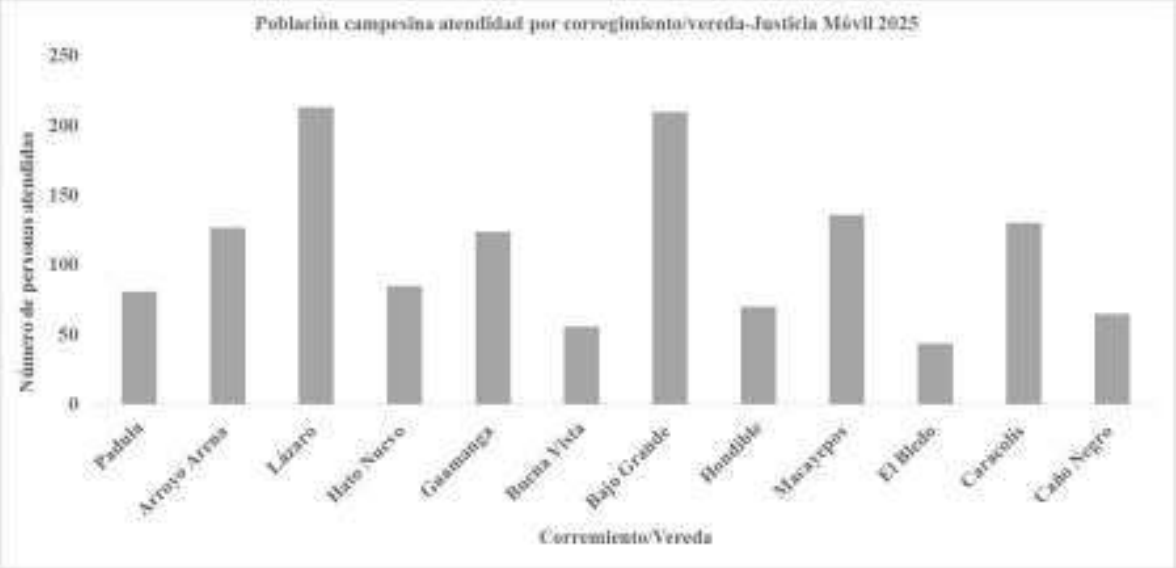
Elaboración de la Solicitud de Prórroga y Adición: Se preparó la solicitud formal de prórroga del plazo de ejecución y adición presupuestal del convenio. Este documento legal incluye la justificación técnica, un cronograma ajustado y el nuevo plan de inversión detallado, enfocado en cubrir las zonas rurales pendientes y fortalecer componentes estratégicos como "Justicia en tu Casa" y la asistencia legal, asegurando la sostenibilidad del impacto generado y atendiendo el clamor de las comunidades por la ampliación del programa.

En conclusión, la gestión administrativa y financiera de soporte no es un mero trámite; es un proceso estratégico que ha permitido la eficiente ejecución de la misión del Programa Justicia Móvil y que ahora sienta las bases documentales y financieras para su continuidad y expansión en especial en esta segunda etapa de ejecución que incluye las 4 brigadas focalizadas en esta etapa.

BRIGADAS MOVILES

El presente informe detalla la ejecución completa de las brigadas móviles del programa Justicia Móvil 2025 en las 12 zonas rurales intervenidas del municipio de El Carmen de Bolívar. Esta iniciativa estratégica, enmarcada dentro del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC), ha cumplido su objetivo de expandir el acceso a la justicia y los servicios sociales esenciales a las comunidades históricamente marginadas.
La operación se dividió en dos fases de ejecución, cubriendo un total de 12 corregimientos y veredas. Este informe presenta un análisis exhaustivo de los resultados generales y dedica una sección específica a las cuatro últimas brigadas ejecutadas en Macayepos, El Bledo, Caracolís y Caño Negro, que marcaron la finalización de esta etapa del proyecto.

Resumen General de la Intervención en 12 Localidades
La implementación de las 12 brigadas móviles ha generado un impacto directo y significativo, movilizando recursos humanos y logísticos para llevar la oferta institucional a 1331 personas en la zona rural. La efectividad del programa se mide por la alta afluencia y la diversidad de atenciones brindadas.
1.1. Asistencia General por Brigada
El siguiente gráfico ilustra la participación ciudadana en cada una de las 12 brigadas, permitiendo identificar las zonas con mayor demanda de servicios.



Como se observa en el gráfico, los corregimientos de Lázaro y Bajo Grande registraron la mayor afluencia, superando las 200 atenciones cada uno, lo que subraya la significativa brecha de acceso a los servicios en estas localidades. Por su parte, las brigadas de Macayepos y Caracolís también demostraron una alta participación, evidenciando que el modelo de justicia móvil es altamente pertinente para la realidad de El Carmen de Bolívar.

Atenciones Totales por Dependencia

La siguiente tabla resume el total de atenciones ofrecidas por cada dependencia en el conjunto de las 12 brigadas, revelando las necesidades más apremiantes de la población rural.

BRIGADAS DE ATENCIÓN ZOAS RURAL, PROGRAMA DE JUSTICIA MÓVIL 2025, ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

	Padula	Arroyo Arena	Lázaro	Hato Nuevo	Guamanga	Buena Vista	Bajo Grande	Hondible	Macayepos	El Bledo	Caracolís	Cabo Negro	TOTAL
SISBEN	10	20	20	10	11	12	20	9	23	6	23	15	184
ENLACE VICTIMAS	20	28	32	39	42	19	32	32	20	22	89	31	530
RENTA CIUDADANA	49	16	17	32	42	14	23	23	18	16	23	15	366
CÉDULA CAMPESINA	21	90	95	82	23	28	191	18	121	20	84	27	787
COMISARIA FAMILIA	1	8	2	0	8	6	4	8	8	0	0	8	3
ADULTO MAYOR	12	14	48	30	21	13	27	8	20	12	23	3	209
ASISTENCIA GENERAL POR BRIGADAS													
	81	127	209	81	126	50	110	55	130	68	180	99	1221

Los datos consolidados revelan que la principal demanda se centró en la Cédula Campesina (787 atenciones), seguida por el Enlace de Víctimas (530 atenciones) y los programas de Renta Ciudadana (366 atenciones). Esta tendencia confirma que las prioridades de la población rural giran en torno a la formalización de la identidad, el acceso a la reparación integral y el apoyo económico.

Valoración del Componente de Justicia

La asistencia legal y la Comisaría de Familia mantuvieron cifras bajas en estas cuatro brigadas (0 atenciones registradas en tres de ellas). A pesar de la baja

afluencia, la presencia de la Comisaría de Familia en Bajo Grande (4 atenciones) y Lázaro (2 atenciones) en fases anteriores, junto con las 7 atenciones totales, demuestra que el servicio es vital, aunque la ciudadanía tenga temor o desconocimiento para reportar conflictos sensibles. La metodología de capacitación en MASC implementada busca justamente reducir estas barreras a largo plazo.

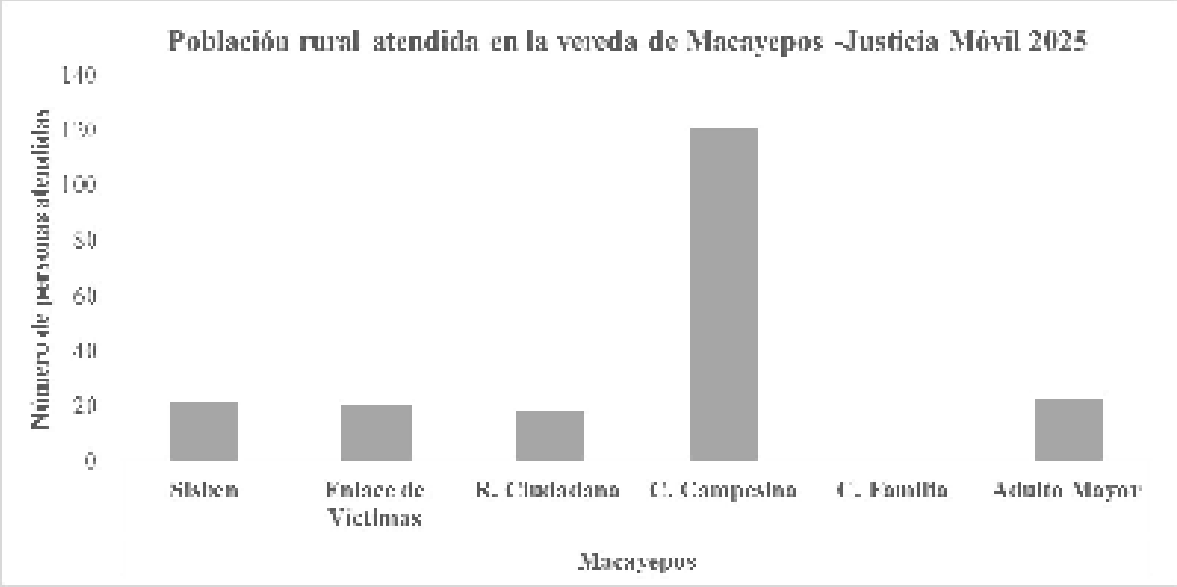
La ejecución de las 12 brigadas del Programa Justicia Móvil ha sido un éxito operativo y social, logrando superar la cifra de 1331 atenciones. Los datos demuestran que la mayor necesidad en la zona rural se centra en la formalización de derechos (Cédula Campesina) y la reparación (Enlace de Víctimas). El modelo flexible y el enfoque logístico han permitido adaptarse a las realidades diversas de las comunidades, desde las masivas concentraciones en Bajo Grande y Lázaro hasta las atenciones prioritarias en El Bledo y Caño Negro. Este informe no solo certifica el cumplimiento de los objetivos del PISCC, sino que también establece una línea base sólida para la sostenibilidad del acceso a la justicia en el territorio.

Analisis individual de las brigadas realizadas en la segunda fase.

MACAYEPOS

El presente analisis se centra en el análisis de la ejecución de la brigada móvil del programa Justicia Móvil 2025 en la vereda de Macayepos, una de las localidades con mayor potencial de impacto debido a su ubicación y las particularidades de su población. Esta intervención se enmarca en el Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC) y su ejecución ha sido fundamental para completar la cobertura en las 12 zonas rurales previstas.
Esta sección profundiza en los resultados específicos obtenidos en Macayepos, contrastándolos con los patrones de demanda observados en otros corregimientos como Lázaro, Bajo Grande y Padula, para generar conclusiones estratégicas.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Macayepos
Para comprender la demanda específica de la comunidad de Macayepos, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las 136 atenciones brindadas en Macayepos. Los datos revelan un patrón de demanda notablemente concentrado:

Cédula Campesina: Esta dependencia se posicionó como la principal generadora de atención, con 121 atenciones. Este dato representa una demanda masiva y focalizada, lo que evidencia una necesidad crítica en la comunidad de Macayepos por formalizar su identidad y obtener el documento que valida su condición de pobladores rurales.

SISBEN y Adulto Mayor: Ambos servicios registraron una demanda similar y moderada (22 y 23 atenciones, respectivamente), indicando que, si bien existe una necesidad de inclusión en el sistema de seguridad social y atención a la tercera edad, esta no es la preocupación predominante.
Enlace de Víctimas y Renta Ciudadana: Ambos servicios se mantuvieron en un nivel bajo (20 y 18 atenciones, respectivamente) en comparación con otras brigadas. Aunque la necesidad de apoyo existe, la prioridad para la población de Macayepos fue claramente el trámite de formalización.

Comisaría de Familia: Al igual que en la mayoría de las brigadas, no se registraron atenciones, lo que subraya la barrera que aún existe para denunciar conflictos sensibles en un entorno público.

2. Comparación con Otras Brigadas y Patrones de Demanda

El análisis de la brigada en Macayepos adquiere su máxima relevancia al compararse con el comportamiento de otras zonas de intervención:

Foco en la Formalización: Macayepos se alinea con el patrón dominante observado en Bajo Grande, Lázaro y Arroyo Arena, donde la Cédula Campesina es la principal demanda. Sin embargo, la proporción de atenciones de Cédula Campesina con respecto al total de la brigada es excepcionalmente alta en Macayepos (casi el 89% de las atenciones), demostrando que el programa abordó un déficit crítico de documentación en esta zona.

Diferencia de Prioridad con Padula: A diferencia de Padula, donde la principal preocupación fue el apoyo económico (Renta Ciudadana), la prioridad en Macayepos fue la formalización de la identidad campesina, un trámite que funge como puerta de acceso a otros derechos y programas del nivel nacional.

Baja Demanda de Víctimas: El número de atenciones de Enlace de Víctimas en Macayepos (20) fue notoriamente bajo si se compara con localidades con una afluencia similar como Arroyo Arena (58) o Lázaro (82). Esto puede sugerir que la población ya recibió atención previa, o que la urgencia de la documentación eclipsó la necesidad de los trámites de reparación en el momento de la brigada.

3. Conclusión

La brigada móvil ejecutada en Macayepos fue un éxito operativo y estratégico, no por la cantidad total de atenciones, sino por el impacto focalizado y la resolución de la necesidad más apremiante de la comunidad: la formalización de la identidad campesina. La cifra de 121 atenciones en Cédula Campesina es un indicador contundente del valor de llevar este servicio directamente a la vereda. El análisis demuestra que el programa Justicia Móvil está siendo un instrumento eficaz para cerrar la brecha documental en zonas rurales. Si bien la baja demanda en servicios sensibles como Comisaría de Familia y Enlace de Víctimas invita a reforzar las estrategias de sensibilización y confianza, la intervención en Macayepos valida la importancia de adaptar la oferta institucional para resolver las necesidades estructurales de cada comunidad.


ESTADERO





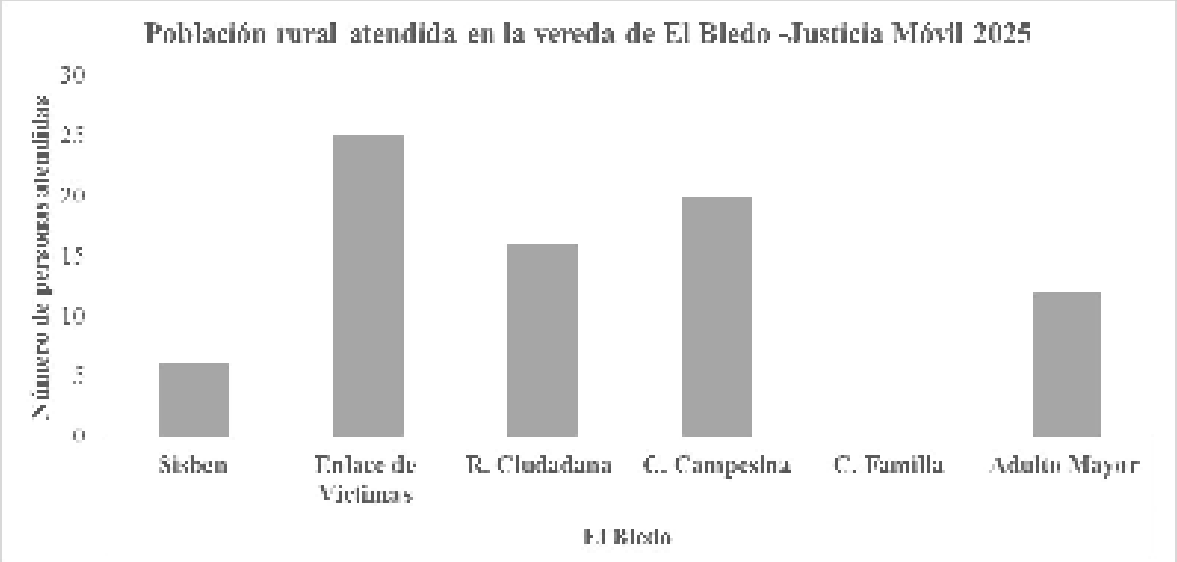

ESTADERO



EL BLEDO

El presente analisis se centra en el análisis de la ejecución de la brigada móvil del programa Justicia Móvil 2025 en la vereda de El Bledo, una de las últimas localidades intervenidas y fundamental para la finalización de la cobertura en las 12 zonas rurales. Esta intervención se enmarca en el Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC) y sus resultados reflejan las necesidades específicas de esta comunidad.
Esta sección profundiza en los resultados obtenidos en El Bledo, contrastándolos con los patrones de demanda observados en otros corregimientos, lo cual permite una planificación estratégica más ajustada a las particularidades del territorio.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en El Bledo
Para comprender la demanda específica de la comunidad de El Bledo, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las 44 atenciones brindadas en El Bledo. Los datos revelan un patrón de demanda particular, más distribuido que en otras zonas, pero con un claro foco en la reparación:

Enlace de Víctimas: Esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con 25 atenciones. Este dato es significativo, pues en una brigada de baja afluencia, la concentración en la atención a víctimas subraya que la prioridad de la población de El Bledo está en la asistencia y reparación integral de los efectos del conflicto armado.

Cédula Campesina: Este servicio registró la segunda mayor demanda, con 20 atenciones, lo que indica que, a pesar de la urgencia en temas de víctimas, la formalización de la identidad y la titulación de tierras sigue siendo una necesidad estructural.

Renta Ciudadana y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada (16 y 12 atenciones, respectivamente), lo que sugiere que el apoyo económico y la atención a la tercera edad son importantes, pero no el foco principal de la jornada.

SISBEN y Comisaría de Familia: Ambos servicios registraron las cifras más bajas, siendo Comisaría de Familia la única con cero atenciones, un patrón que se repite en la mayoría de las brigadas y que debe abordarse con estrategias de confianza.

2. Comparación con Otras Brigadas y Patrones de Demanda
El análisis de la brigada en El Bledo adquiere su máxima relevancia al compararse con el comportamiento de otras zonas de intervención, especialmente aquellas con

un volumen de asistencia similar o con patrones de demanda opuestos:

Diferencia de Prioridad con Macayepos: El Bledo presenta un contraste directo con Macayepos y Bajo Grande. Mientras en estas últimas la demanda por Cédula Campesina fue masiva (superando las 120 atenciones), en El Bledo el foco se traslada a Enlace de Víctimas. Este cambio de patrón es crucial, pues indica que las necesidades de reparación y asistencia psicosocial son la urgencia inmediata en esta localidad, incluso por encima de la formalización.

Alineación con Hondible: El patrón de demanda de El Bledo se asemeja al de Hondible, donde el servicio más solicitado fue también Enlace de Víctimas. Esto sugiere que las zonas con menor afluencia general tienden a concentrar su demanda en temas de reparación y apoyo social del conflicto, mientras que las zonas de alta afluencia se centran en la masiva resolución de trámites de identidad (Cédula Campesina).

Baja Afluencia General: El Bledo registra la menor afluencia de las 12 brigadas realizadas, solo comparable con Buena Vista. Esto podría deberse a factores demográficos o logísticos propios de la vereda, lo que sugiere la necesidad de revisar las estrategias de publicidad y movilización para futuras intervenciones en poblaciones con población muy dispersa en su territorio.

3. Conclusión

La brigada móvil ejecutada en El Bledo fue un éxito estratégico al focalizar sus recursos en la necesidad prioritaria de la comunidad. Aunque registró la menor asistencia total del programa, la concentración de la demanda en Enlace de Víctimas demuestra que la intervención logró impactar directamente en la población que más requiere apoyo para la reparación integral de los efectos del conflicto. Este resultado subraya la importancia de mantener la flexibilidad del programa Justicia Móvil, reconociendo que el valor de una brigada no reside únicamente en el volumen de atenciones, sino en la calidad y pertinencia del servicio ofrecido. El Bledo nos enseña que algunas comunidades necesitan urgentemente la mano del Estado para cerrar heridas y avanzar en el reconocimiento de sus derechos como víctimas, una prioridad que debe orientar las futuras acciones en este corregimiento.





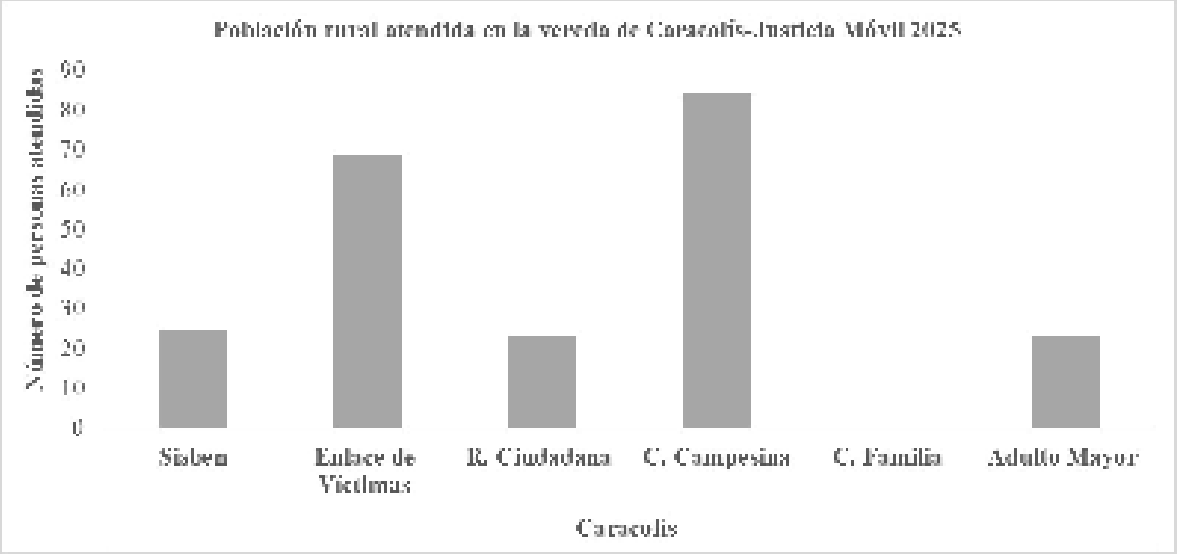




CARACOLI

En cuanto al análisis de la ejecución de la brigada móvil del programa Justicia Móvil 2025 en la vereda de Caracolís, una de las últimas localidades intervenidas y fundamental para la finalización de la cobertura en las 12 zonas rurales. Esta intervención se enmarca en el Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC) y sus resultados reflejan las necesidades específicas de esta comunidad.
Esta sección profundiza en los resultados obtenidos en Caracolís, contrastándolos con los patrones de demanda observados en otros corregimientos, lo cual permite una planificación estratégica más ajustada a las particularidades del territorio.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Caracolís
Para comprender la demanda específica de la comunidad de Caracolís, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las 130 atenciones brindadas en Caracolís. Los datos revelan un patrón de demanda concentrado en dos servicios clave:

Cédula Campesina: Esta dependencia se posicionó como la principal generadora de atención, con 84 atenciones. Esta cifra es un indicador contundente de la necesidad crítica de formalización de la identidad y titulación de tierras en Caracolís.

Enlace de Víctimas: Este servicio registró la segunda mayor demanda, con 69 atenciones. Una cifra tan alta en una sola brigada subraya la alta concentración de población que requiere asistencia, reparación y trámites relacionados con el conflicto armado.

SISBEN, Renta Ciudadana y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda similar y significativa (25, 23 y 23 atenciones, respectivamente), lo que indica una necesidad generalizada de acceso a la seguridad social, apoyo económico y atención a la tercera edad.
Comisaría de Familia: Al igual que en la mayoría de las brigadas, no se registraron atenciones, lo que subraya la barrera que aún existe para denunciar conflictos sensibles en un entorno público.

2. Comparación con Otras Brigadas y Patrones de Demanda
El análisis de la brigada en Caracolís adquiere su máxima relevancia al compararse con el comportamiento de otras zonas de intervención, especialmente aquellas con un volumen de asistencia similar o con patrones de demanda opuestos:

Doble Urgencia (Formalización y Reparación): Caracolís se alinea con el patrón de Lázaro en presentar una demanda masiva y simultánea de Cédula Campesina y Enlace de Víctimas. Esto sugiere que la comunidad enfrenta una doble urgencia: la necesidad de formalizar su identidad como campesinos y, al mismo tiempo, la necesidad de asistencia como víctimas del conflicto. En contraste, Macayepos se enfocó abrumadoramente en la Cédula Campesina, y Padula en la Renta Ciudadana.

Alta Participación General: Con 130 atenciones, Caracolís se sitúa como una de las brigadas con mayor afluencia, lo que demuestra el alto nivel de necesidad y la efectividad de la convocatoria y la logística en esta zona.

Demanda Equilibrada: A diferencia de la concentración extrema observada en Macayepos (donde una sola dependencia absorbía la mayoría de las atenciones), Caracolís presenta una demanda más equilibrada y alta en casi todos los servicios sociales, indicando un déficit institucional más generalizado y profundo en la vereda.

3. Conclusión
La brigada móvil ejecutada en Caracolís ha sido un caso de éxito excepcional, caracterizado por una alta participación y la identificación de una doble prioridad institucional en la vereda: la formalización de la identidad campesina y la asistencia a víctimas. La demanda simultánea y elevada de estos dos servicios, con 84 atenciones para Cédula Campesina y 69 para Enlace de Víctimas, subraya que la comunidad está luchando por el reconocimiento de sus derechos fundamentales mientras busca superar los efectos del conflicto. Este resultado valida la necesidad de un enfoque integral en las brigadas, y nos obliga a reforzar los recursos en ambos componentes para futuras intervenciones, asegurando que el programa Justicia Móvil actúe como una herramienta poderosa para la reparación estructural y la inclusión social en Caracolís.





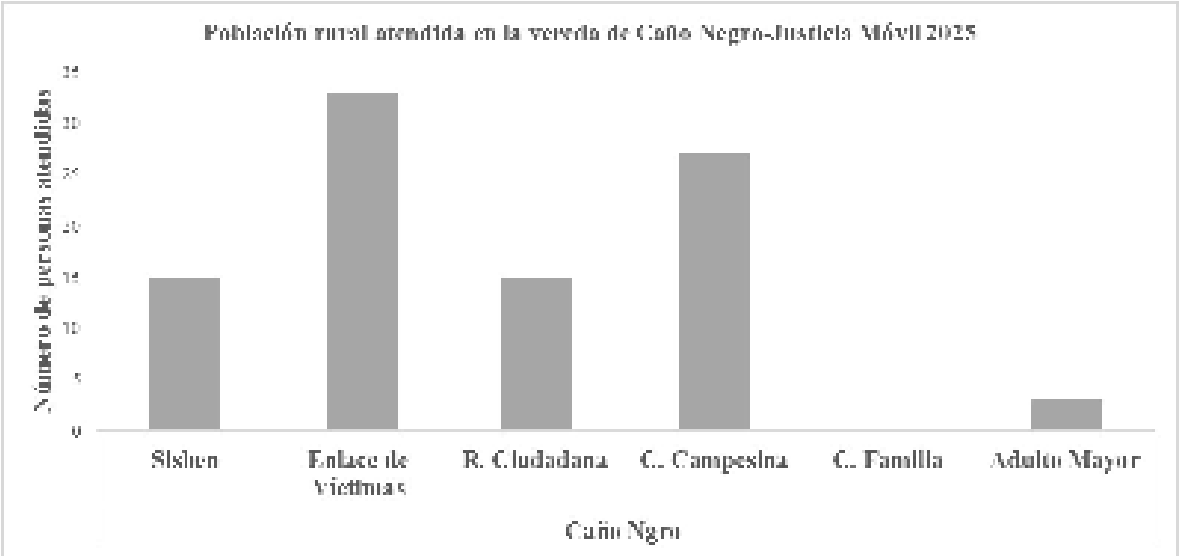




CAÑO NEGRO

Terminando el análisis de la ejecución de la brigada móvil del programa Justicia Móvil 2025 en la vereda de Caño Negro, una de las últimas localidades intervenidas y clave para la finalización de la cobertura en las 12 zonas rurales. Esta intervención se enmarca en el Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC) y sus resultados reflejan las necesidades específicas de esta comunidad.
Esta sección profundiza en los resultados obtenidos en Caño Negro, contrastándolos con los patrones de demanda observados en otros corregimientos, lo cual permite una planificación estratégica más ajustada a las particularidades del territorio.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Caño Negro
Para comprender la demanda específica de la comunidad de Caño Negro, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las 65 atenciones brindadas en Caño Negro. Los datos revelan un patrón de demanda particular, con un claro foco en la reparación y la formalización:

Enlace de Víctimas: Esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con 33 atenciones. Esta cifra subraya que la asistencia y reparación integral de los efectos del conflicto armado es la principal urgencia de la población de Caño Negro.

Cédula Campesina: Este servicio registró la segunda mayor demanda, con 27 atenciones, lo que indica que, a pesar de la urgencia en temas de víctimas, la formalización de la identidad y la titulación de tierras sigue siendo una necesidad estructural y de alta prioridad.

SISBEN y Renta Ciudadana: Ambos servicios mostraron una demanda significativa (15 atenciones cada uno), lo que sugiere que el apoyo económico y la inclusión en el sistema de seguridad social son igualmente importantes.

Adulto Mayor y Comisaría de Familia: El servicio de Adulto Mayor registró una demanda baja (3 atenciones), y Comisaría de Familia registró cero atenciones, un patrón que se repite en la mayoría de las brigadas y que debe abordarse con estrategias de confianza.

2. Comparación con Otras Brigadas y Patrones de Demanda
El análisis de la brigada en Caño Negro adquiere su máxima relevancia al compararse con el comportamiento de otras zonas de intervención, especialmente aquellas con un volumen de asistencia similar o con patrones de demanda opuestos:

Alineación con Zonas de Alta Necesidad de Reparación: Caño Negro se alinea

fuertemente con el patrón de El Bledo y Hondible, donde la demanda por Enlace de Víctimas supera a la de Cédula Campesina. Esto sugiere que, en estas veredas, las problemáticas derivadas del conflicto (como la asistencia y la reparación) son la urgencia inmediata para la población, lo cual es vital para priorizar recursos.

Diferencia con Zonas de Formalización Masiva: El patrón de Caño Negro contrasta con la demanda masiva de Cédula Campesina vista en Bajo Grande o Macayepos. Esto puede significar que la población de Caño Negro ya ha avanzado en la formalización de la identidad, o que la urgencia de la reparación es más inmediata.

Participación General: Caño Negro registró una afluencia moderada, similar a la de Hondible. Esto indica que las estrategias de convocatoria deben mantenerse, reconociendo que la densidad poblacional y la lejanía pueden limitar el volumen, pero no la necesidad crítica de los servicios.

3. Conclusión

La brigada móvil ejecutada en Caño Negro fue un éxito estratégico al confirmar la alta prioridad de la asistencia a víctimas en esta vereda, con 33 atenciones que lideran la demanda. El alto número de trámites de Enlace de Víctimas y la demanda significativa de Cédula Campesina demuestran que la comunidad necesita simultáneamente apoyo en la reparación y el reconocimiento de sus derechos fundamentales. Este resultado valida la necesidad de un enfoque integral en las brigadas, y nos obliga a reforzar los recursos en ambos componentes para futuras intervenciones, asegurando que el programa Justicia Móvil actúe como una herramienta poderosa para la reparación estructural y la inclusión social en Caño Negro.









ASISTENCIA LEGAL Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN LAS BRIGADAS MÓVILES: UN ENFOQUE INTEGRAL

El componente de Asistencia Legal del Programa Justicia Móvil ha evolucionado más allá de la atención presencial para incorporar la dimensión tecnológica, manteniendo su enfoque en la sensibilización y la resolución de conflictos. Inicialmente, la estrategia se centró en las capacitaciones en Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos (MASC) seguidas de la asistencia legal directa en las brigadas. Ahora, se ha dado un paso fundamental hacia la sostenibilidad y la ampliación del acceso mediante la implementación del canal virtual.

1. Fusión de la Asistencia Presencial y Tecnológica
La metodología actual integra tres pilares:
Sensibilización Presencial (Capacitación en MASC): Se mantiene como el punto de partida en cada brigada, educando a las comunidades rurales sobre los conflictos más comunes y las vías para su gestión autónoma (conciliación, mediación), combatiendo el desconocimiento y el temor que limitan la denuncia.

Asistencia Legal Directa: El servicio tradicional, vital para atender casos que requieren la intervención de un profesional de forma inmediata y personal.

Implementación del Canal Virtual (Consultas Piloto con Campesinos): Se ha iniciado la puesta en marcha de un canal de comunicación digital (como el chatbot o líneas de consulta por mensajería) que permite a los usuarios acceder a orientación legal de forma remota.

2. Ventajas de la Implementación del Canal Virtual
La apertura de este canal tecnológico representa una ventaja estratégica crítica para el acceso a la justicia en la ruralidad:

Superación de Barreras Geográficas y de Movilidad: El canal virtual permite a los campesinos que viven en veredas extremadamente lejanas o que tienen dificultades de movilidad (por edad, discapacidad o labores de campo) acceder a una primera consulta legal sin tener que esperar la próxima brigada.

Anonimato y Confianza: Las consultas virtuales pueden mitigar el temor a comentar o informar sobre conflictos sensibles, especialmente aquellos relacionados con violencia intrafamiliar o problemas de tierras. La confidencialidad que ofrece el medio digital facilita que los usuarios se atrevan a exponer sus casos de manera mas fluida.

Sostenibilidad y Respuesta Continua: El canal virtual garantiza que el servicio de orientación legal no se interrumpa entre brigadas, ofreciendo un soporte permanente. Esto fortalece la percepción de la presencia del programa más allá de los eventos puntuales.

Optimización del Tiempo del Equipo Técnico: Permite al equipo legal filtrar y priorizar consultas, dedicando el tiempo presencial de las brigadas a la gestión de casos que requieren obligatoriamente la presencia física, aumentando la eficiencia general del programa.

3. Dificultades Presentadas en la Implementación Tecnológica
La transición al entorno digital en la zona rural no está exenta de desafíos, los cuales han sido identificados durante las consultas piloto:

Brecha de Conectividad e Infraestructura: La principal dificultad es la limitada o nula conectividad a internet en muchas zonas rurales de El Carmen de Bolívar, lo que restringe el número de usuarios que pueden acceder al servicio.

Baja Alfabetización Digital: Un sector de la población adulta mayor o con bajo nivel educativo no está familiarizado con el uso de smartphones o aplicaciones de mensajería para trámites formales, lo que requiere un esfuerzo adicional en la capacitación.

Reticencia Cultural: Persiste una desconfianza cultural hacia la resolución de asuntos jurídicos sensibles a través de un medio que no es cara a cara, prefiriendo la atención presencial para establecer una relación de confianza con el asesor legal.

La implementación exitosa del canal virtual requerirá abordar estas dificultades mediante la búsqueda de alianzas para mejorar la conectividad y el desarrollo de estrategias de alfabetización digital sencillas y específicas para la población rural. Este esfuerzo dual (presencial y virtual) es el camino para asegurar un acceso a la justicia verdaderamente equitativo y sostenible.

JUSTICIA EN TU CASA

Siguiendo la dinámica de intervención y acompañamiento de justicia en casa se sigue implementando acciones en las 4 veredas faltantes.

MACAYEPOS

Durante la jornada desarrollada en el corregimiento de Macayepo, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

- Durante la visita domiciliaria se conoció la situación de la señora Glenis Alvarez Diaz, quien presenta una condición de discapacidad física derivada de la amputación de una de sus extremidades inferiores. Actualmente, la señora utiliza una prótesis que le permite desplazarse parcialmente, aunque continúa enfrentando limitaciones funcionales en su movilidad y en el desarrollo de sus actividades cotidianas. La señora ha realizado gestiones ante las entidades de salud con el fin de obtener el certificado de discapacidad, requisito indispensable para acceder a los beneficios establecidos por la Unidad para las Víctimas. No obstante, no le ha sido posible obtenerlo, debido a demoras administrativas y falta de orientación por parte de las instituciones competentes. La no expedición del certificado de discapacidad ha generado dificultades en el proceso de reconocimiento de la indemnización como víctima del conflicto armado, impidiendo el acceso a ayudas económicas y otros beneficios sociales que le corresponden por ley. Esta situación ha afectado de manera significativa su bienestar y su estabilidad económica.

Dándole un seguimiento al caso y buscando una propuesta de soluciones, el equipo a cargo realizo la gestión con la Secretaría de Salud Municipal, solicitando la programación prioritaria de la valoración médica interdisciplinaria requerida para

la certificación.

Se espera realizar la Coordinación con la Unidad para las Víctimas para que se le otorgue una atención preferente, considerando su condición de vulnerabilidad y la afectación que le genera no contar con el certificado.

Así mismo gestionar el acceso a programas de apoyo para personas con discapacidad, tales como ayudas técnicas, asistencia social o subsidios, mientras se resuelve el trámite de certificación.



EL BLEDO

Durante la jornada desarrollada en la vereda el Bledo, se llevó a cabo un recorrido

territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

Identificación de la problemática relacionada con la falta de resaltos o reductores de velocidad en la vía principal de la vereda el Bledo, donde se encuentra ubicado un centro educativo que diariamente recibe a niños y jóvenes del sector. Hablamos con varios profesores y con el presidente de la JAC, quien nos expresa su preocupación ante el riesgo constante al que están expuestos los estudiantes, padres de familia y demás transeúntes, debido al alto flujo de vehículos que circulan a gran velocidad por la vía sin ningún tipo de control.

Dándole un seguimiento al caso y buscando una propuesta de soluciones se debe hacer la respectiva gestión con la administración municipal o IMCABOL (Instituto de Movilidad de El Carmen de Bolívar) para la instalación de reductores de velocidad frente a la institución educativa y en puntos estratégicos de la vía, de igual la señalización vial adecuada, campañas de concientización vial para así involucrar a la comunidad en jornada educativas sobre el respeto a las zonas escolares.



CARACOLIS

Durante la jornada desarrollada en la Corregimiento de Caracolí, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

- Durante la visita domiciliaria realizada en la vereda de Caracolí, se identificó la situación del señor José Eliecer Leguía Diaz, persona en condición de discapacidad que actualmente no recibe ningún tipo de apoyo económico ni social por parte del gobierno. El señor José vive en una vivienda en condiciones precarias, construida en terreno irregular y con piso de tierra, lo que le dificulta su movilidad dentro del hogar. Debido a estas condiciones, no puede utilizar una silla de ruedas, ya que el tipo de piso y el espacio limitado impiden su desplazamiento con facilidad. Durante la visita, se pudo

evidenciar que el señor José se encuentra en una situación de vulnerabilidad, pues además de su discapacidad, carece de recursos económicos y apoyo institucional. Su vivienda requiere mejoras urgentes, especialmente en el piso y el acceso, para permitirle una mejor calidad de vida y mayor autonomía.

Dándole un seguimiento al caso y buscando una propuesta de soluciones se debe Incluir en programas de apoyo a personas con discapacidad, para que pueda acceder a subsidios económicos, atención médica prioritaria y orientación social.

Gestionar el mejoramiento de su vivienda, especialmente el arreglo o construcción del piso, con el fin de permitir la movilidad segura y facilitar el uso de una silla de ruedas u otro medio de apoyo.

Así mismo evaluar la entrega de ayudas técnicas, como una silla de ruedas adaptada a terreno rural o caminadores adecuados, según recomendación médica.



CAÑO NEGRO

Durante la jornada desarrollada en la Vereda Caño Negro, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

- Durante la visita realizada al sector, el señor Pedro Fernández presidente de la JAC de la vereda Caño Negro, manifestó su inconformidad frente a la situación ocasionada por las obras ejecutadas por la empresa Yuma. Según lo expresado, la empresa instaló una trituradora de piedra y realizó rellenos de terreno como parte de sus actividades.

  Estas intervenciones han generado afectaciones directas a las viviendas y en el aula de clase del sector, debido a que los rellenos modificaron el nivel natural del terreno, bloqueando el cauce o drenaje natural del agua de lluvia. Como consecuencia, cada vez que llueve, el agua se acumula e inunda tanto la vivienda como el aula, ocasionando deterioro en la infraestructura y afectando las condiciones de habitabilidad y el normal desarrollo de las actividades educativas. El presidente de la JAC nos indica que ha presentado en reiteradas ocasiones solicitudes formales ante la empresa Yuma, informando sobre los daños y pidiendo la reparación o adecuación del terreno para restablecer el paso natural del agua. Sin embargo, a la fecha no ha recibido respuesta ni se ha realizado ninguna acción correctiva por parte de la empresa, lo que constituye un incumplimiento de su deber de responsabilidad ambiental y social frente a la comunidad afectada.

  Frente a esta situación se le realizo seguimiento y se acompañara en los procesos de solución con las instituciones respectivas.



ESTRATEGIA DE INFORMACION, COMUNICACION, DIFUSION Y ACCESO

La estrategia se establece como el motor de difusión y habilitador tecnológico para garantizar que la población rural de El Carmen de Bolívar acceda a la justicia administrativa y comunitaria. La ejecución se logra mediante la culminación de los componentes de Gestión, Interacción, Servicios, Producción de Contenidos, Fortalecimiento de Capacidades, Lanzamiento e Información.

1. Componente de Gestión y Difusión Masiva
Este componente se enfoca en el aseguramiento de la planificación estratégica y la divulgación masiva de la oferta institucional:
Dirección Técnica y Planificación: Se finalizan los cuatro meses de dirección y gestión técnica de la estrategia. Se elabora y se valida el diseño metodológico y el plan de trabajo.
Articulación Institucional: Se completan las dos reuniones programadas para la articulación interinstitucional y con líderes comunitarios.
Diagnóstico de Acceso: Se elabora y documenta el Diagnóstico de Conectividad y Acceso Digital, Radial y Telefónico en las zonas rurales.
Comunicación Digital: Se diseña y se pone en marcha la totalidad de las redes sociales del proyecto. Se crea y gestiona la totalidad de los contenidos (videos, infografías, textos) y se ejecutan las campañas digitales de divulgación y educación ciudadana. Adicionalmente, se garantiza la gestión, moderación y atención a usuarios en redes sociales durante todo el periodo de ejecución.
Medios Tradicionales: Se completan las campañas pautadas en radio comunitaria y medios locales. Se finaliza el diseño, impresión y distribución de todos los materiales informativos y de sensibilización impresos requeridos.

2. Componente de Servicios y Acceso Tecnológico
El pilar tecnológico de la estrategia, fundamental para el acceso digital a la justicia, se implementa completamente mediante la integración de herramientas automatizadas:

Chatbot y Línea IVR: Se finaliza el diseño, la parametrización de contenidos y la implementación técnica del Chatbot. Paralelamente, se contrata y se implementa el Servicio de Línea de Atención de Número Único (IVR), incluyendo la plataforma CPaaS, protocolos de voz y la integración con inteligencia artificial.

Integración Tecnológica: Se contratan y se integran todos los servicios con plataformas tecnológicas necesarias para la operatividad del Chatbot, abarcando el procesamiento de lenguaje natural (NPL), integraciones de conectividad, almacenamiento de datos, automatización, monitoreo, analítica, seguridad y mantenimiento continuo.

Asistencia Legal Digital: Se implementan los canales digitales de asistencia jurídica y se realizan los talleres de capacitación a los asesores del proyecto para garantizar

la calidad y efectividad de la asistencia jurídica remota.

3. Componente de Interacción, Producción y Fortalecimiento
Este componente garantiza la apropiación tecnológica y el vínculo directo con los ciudadanos, al tiempo que asegura la documentación del proceso:

Interacción Comunitaria: Se completa el mapeo de actores comunitarios digitales y aliados locales. Se realizan los doce (12) talleres comunitarios para la alfabetización digital y apropiación tecnológica, logrando sensibilizar a la población sobre el uso de herramientas digitales de justicia. Se diseña y se aplica la totalidad de las encuestas para la retroalimentación ciudadana.

Movilización Híbrida: Se ejecutan las actividades de movilización comunitaria híbrida (presencial y digital) , coordinadas con el lanzamiento oficial de las herramientas digitales, asegurando la sincronización entre la difusión y la disponibilidad plena de los servicios.

Producción de Contenidos: Se finaliza la producción audiovisual y se completa el diseño y la documentación del manual y protocolo de imagen y comunicación. Además, se realiza la producción de contenido audiovisual que alimentara la sistematización final de experiencias del proyecto en formato visual.

Fortalecimiento Interno y Sostenibilidad: Se completan los talleres de formación para funcionarios y asesores en herramientas digitales. Se imparte la capacitación en comunicación asertiva y lenguaje claro a todo el equipo humano. Se brinda la asistencia técnica requerida a los operadores comunitarios y se diseña y documenta el Plan de Sostenibilidad Tecnológica y Operativa del proyecto.

Conclusión:
La ejecución de la Estrategia de Información, Comunicación y Acceso representa la consolidación de un sistema de acceso a la justicia cercano, físico y digital. Al cumplir con todas las actividades, el programa no solo resuelve las barreras geográficas mediante las brigadas, sino que garantiza la inclusión tecnológica y la sostenibilidad del servicio a través de canales remotos y automatizados, maximizando el impacto en las comunidades rurales de El Carmen de Bolívar.

SOPORTES FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL SEGUNDO PARCIAL

TALENTO HUMANO



El Carmen de Bolivar 01 de septiembre de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe valor

Jose Miguel Niño Laguna

CC No. 1007244926 Expedida en el Carmen de Bolivar

El valor de:

Valor en letra PESOS M/CTE

(2.500.000) Dos millones quinientos mil pesos moneda colombiana

Pago de prestación de servicio prestado como Facilitador por prestación de servicio correspondiente al mes del 15 julio al 15 agosto del año 2025 por el valor **(2.500.000)** mil pesos m/cte. **(2862946557)**

Firma

C.c: 1007244926

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

Pago de seguridad social

FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N° ____

01

FUNDACION BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA
NIT: 901.063.321-8

DEBE A:

ALVARO MIGUEL MURGAS ROMERO
CC 1.052.067.727

La suma de: (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) (2.500.000) MCTE

Por concepto pago de prestación de servicios como RESPONSABLE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO que comprende del 6 de julio hasta el 30 de julio del 2025

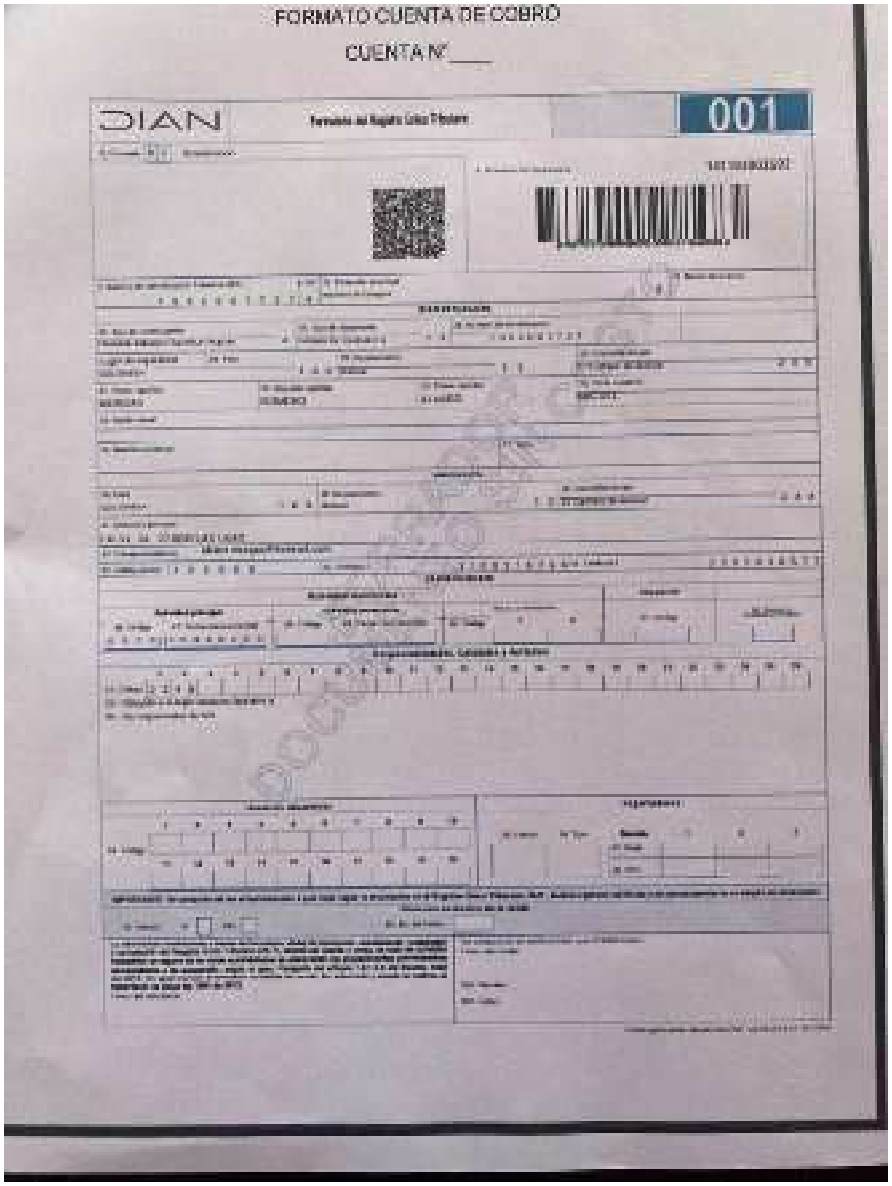
ANEXO:
FOTOCOPIA DE CC AMPLIADA
RUT

Alvaro Murgas Romero

FIRMA
CC 1.052.067.727

FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N°____



FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N°____





El Carmen de Bolivar 8 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACION DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a

MARIA ANDREA BARRIOS FONTALVO

CC No. 1.052.088.765 Expedida en el Carmen de Bolivar

El valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)

Pago de prestación de servicio prestado como Facilitador Comunitario Justicia en tu casa, correspondiente al 15 de julio al 15 de agosto de 2025 por el valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)**

Firma
C.c. 1052088765

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

Pago de seguridad social

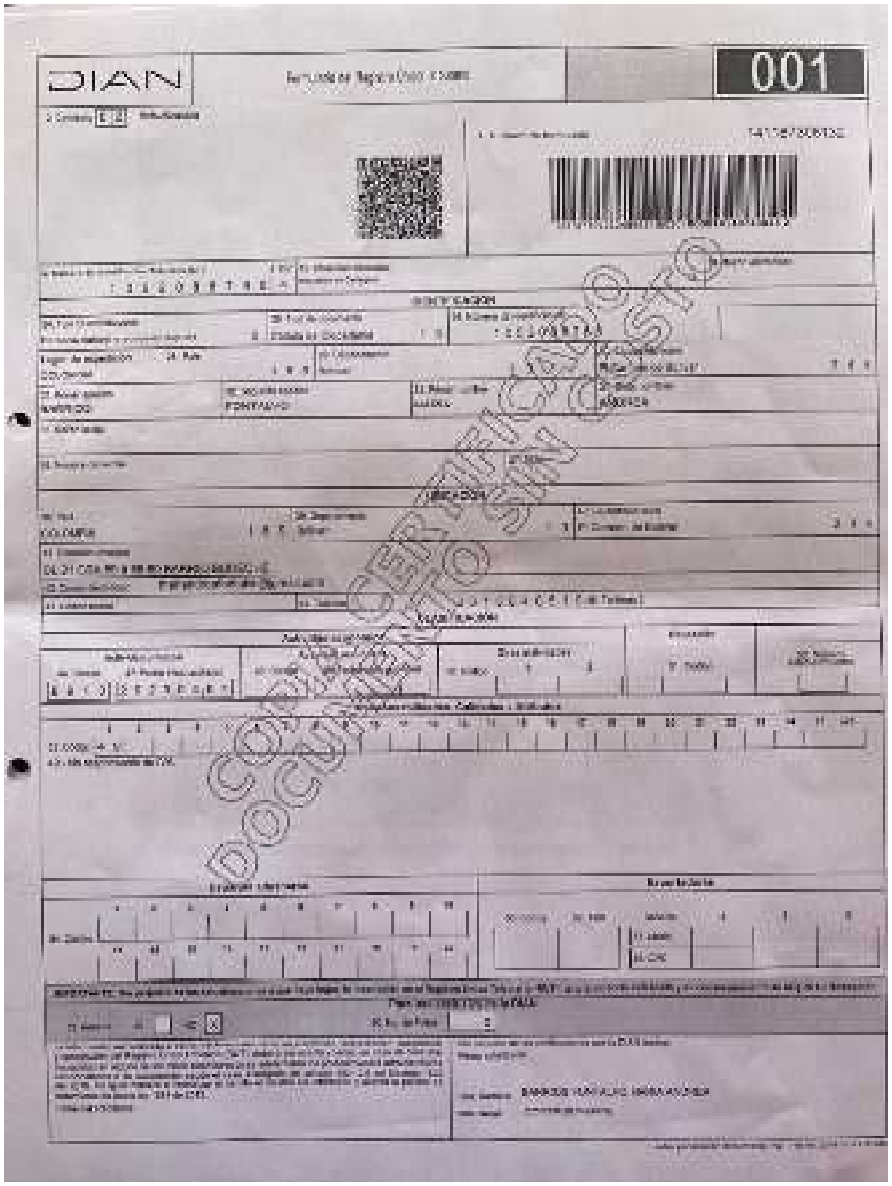
INFORME DE ACTIVIDADES

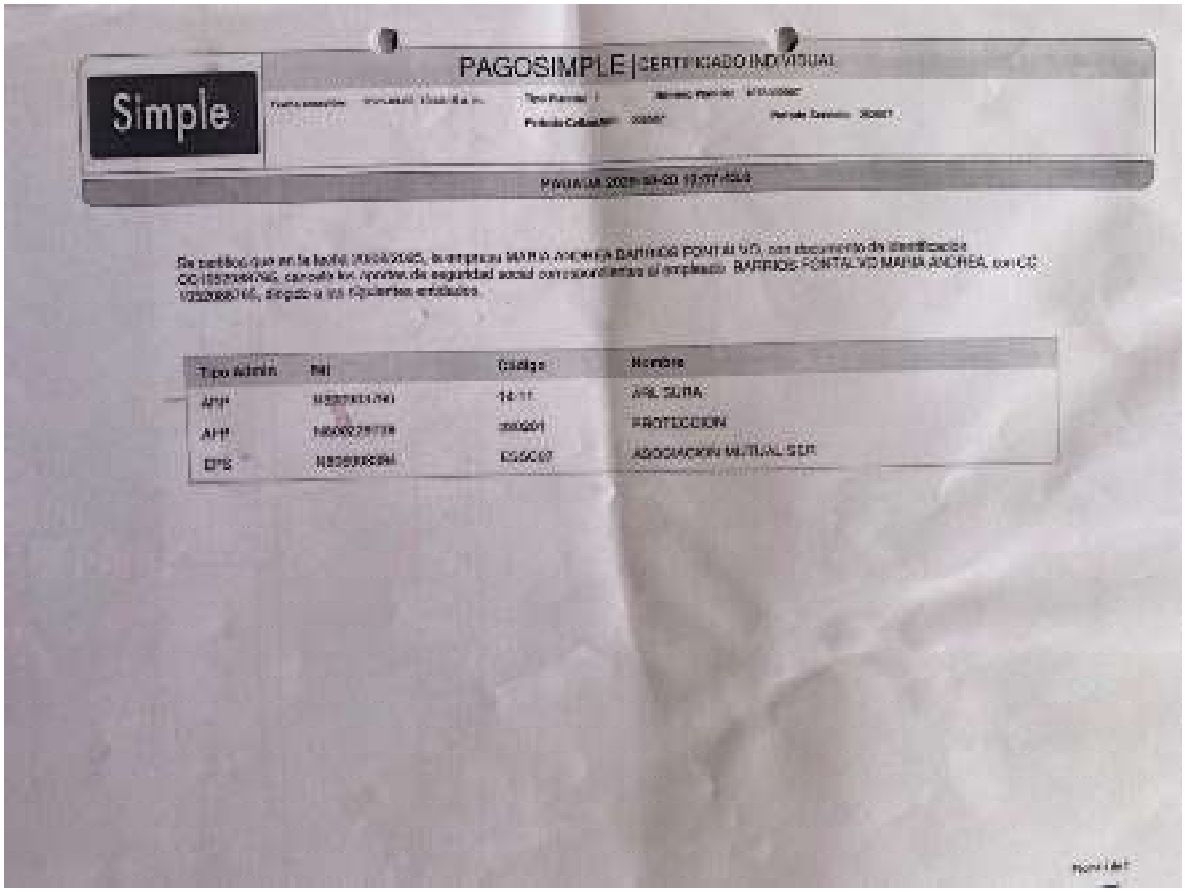


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.052.088.765
BARRIOS FONTALVO
APELLIDOS
MARIA ANDREA
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1994
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-JUN-2012 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
MISAEL DERECHO


DIAN
001
DOCUMENTO SIN VALIDEZ



PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Simple

Se certifica que en la fecha XX/04/2025, la empresa MARIA ANDREA BARRIOS FONTALVO con documento de identificación CC 1052988745, cancelo los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BARRIOS FONTALVO MARIA ANDREA con CC 1052988745, según a los siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Codigo	Nombre
APF	8909231741	1411	ARL SURA
APF	8600229779	25402	PROTECCION
CPS	8909896396	EPSC07	ASOCIACION MUTUAL SER

El Carmen de Bolívar 14 de Agosto del 2025

Cuenta de Cobro No. 002

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA
NIT.901.063.321-8

DEBE A:

YAIR JOSÉ BARROS TORRES
C.C. No. 1.057.078.124 de El Carmen De Bolívar

LA SUMA DE:

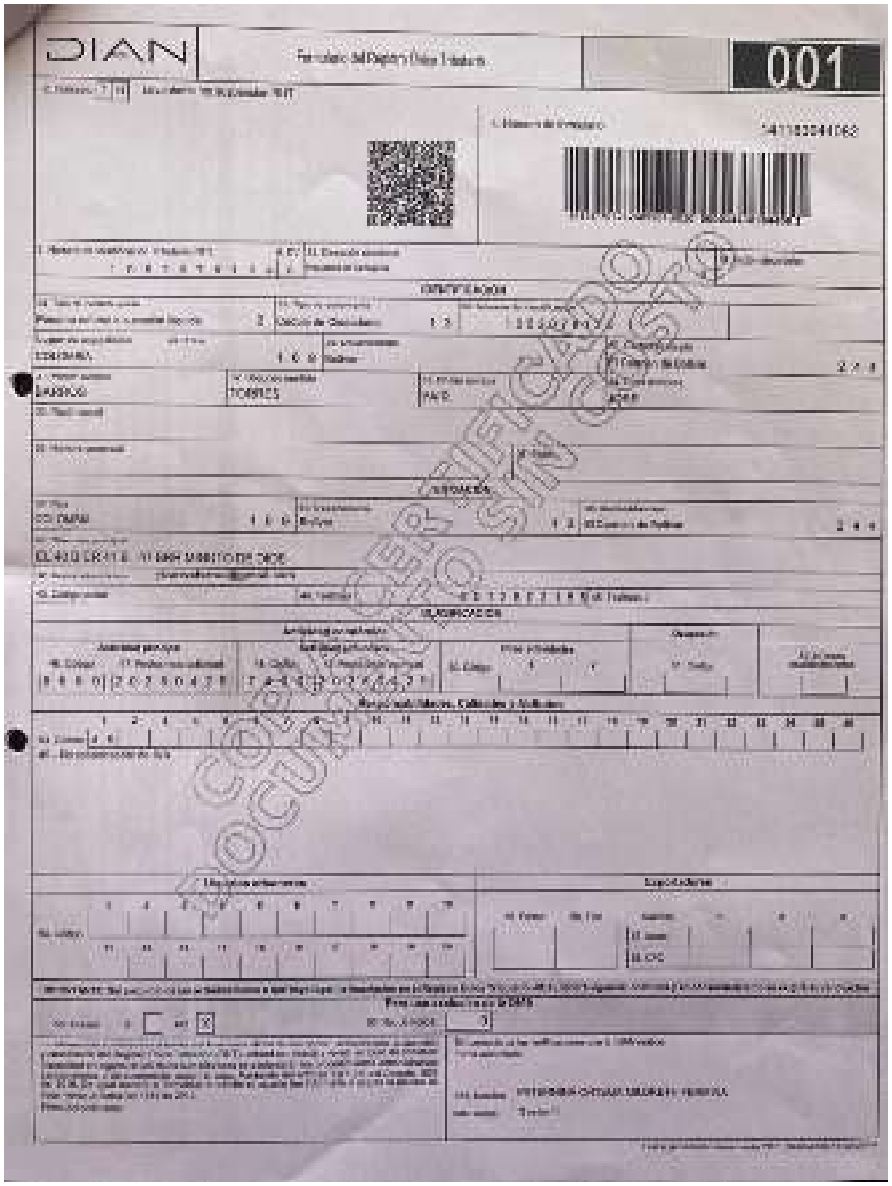
$ 2.000.000 (Dos Millones De Pesos/CTE)

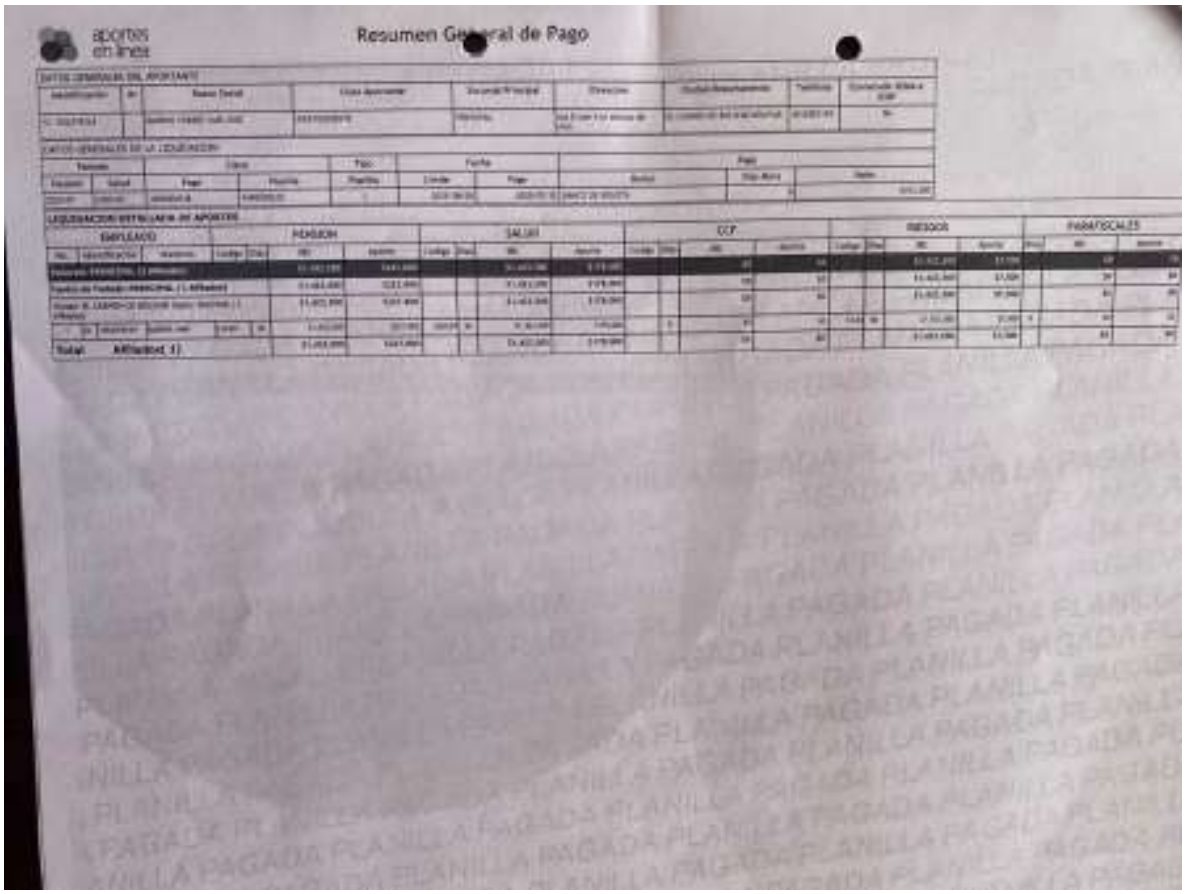
POR CONCEPTO DE:

Pago de prestación de servicio como promotor técnico de logística, correspondiente al mes de julio del 2025

Firma
C.C. 1.057.078.124

Anexo:
Fotocopia de cedula de ciudadanía
RUT
Pago de seguridad social
INFORME DE ACTIVIDADES


DIAN
001
541183044062
PARRA
TORRES
PAR
COLOMBIA
EL RAIZ CR 11 E 11 BIS 2 BARRIO EL RAIZ
8 8 8 0 2 0 2 3 0 4 2 8
7 4 4 3 2 0 2 3 0 4 2 8
COPIA NO VALIDA PARA FINES TRIBUTARIOS



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

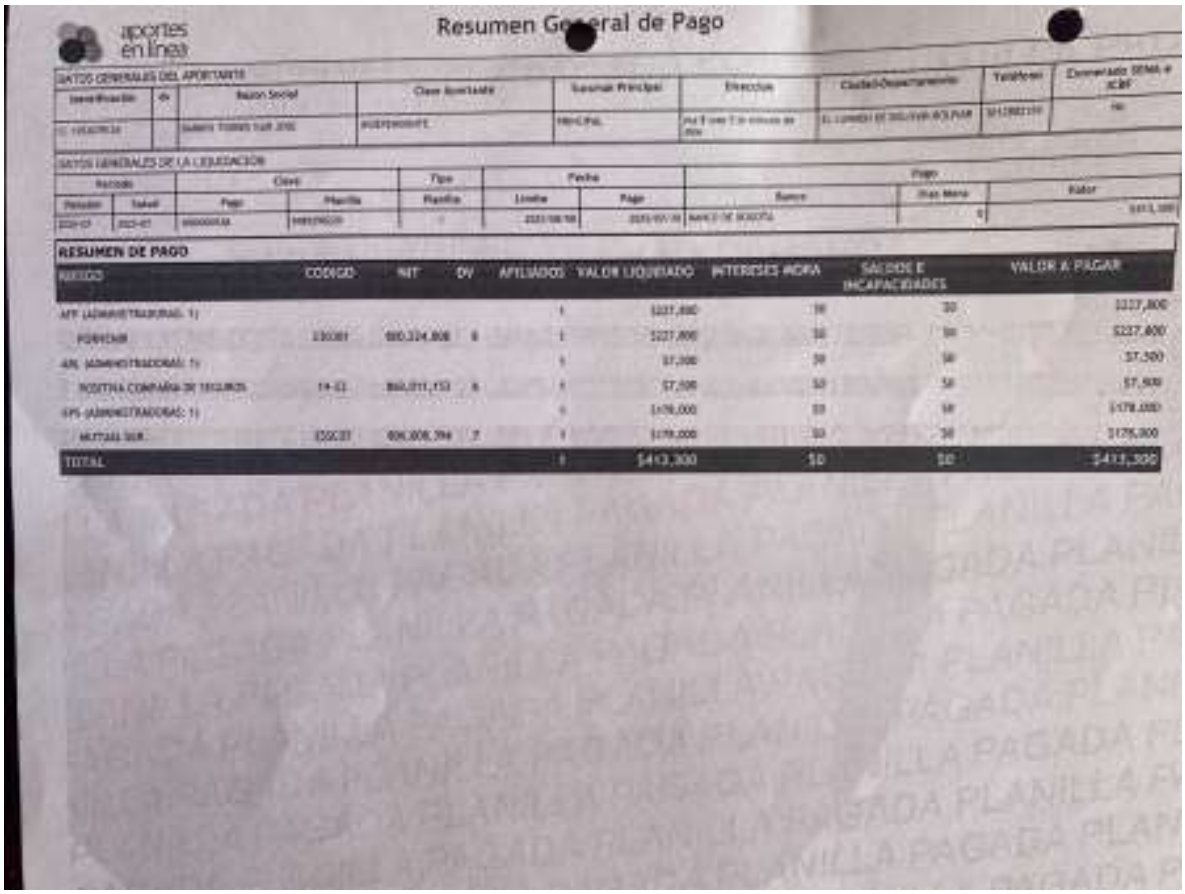
Identificación	Nit	Razón Social	Línea Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Consecutivo Planilla Unión
C. CIUDADANIA		[illegible]	[illegible]	Alternativa	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Tramite		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Empleado	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Tipo Aporte	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACIÓN SISTEMA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN		SALUD				ICBF				SENA				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Cotiza	Día	Bl	Aporte	Cotiza	Días	Bl	Aporte	Cotiza	Días	Bl	Aporte	Cotiza	Días	Bl	Aporte	Aplica	Bl	Aporte
[illegible]																					
[illegible]																					
[illegible]																					
[illegible]																					
Total: Afiliados: 1)																					



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Convenio SENA e ICBF
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALUD E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800.224.808	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-01	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	EPS037	806.008.394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.052.078.124
BARROS TORRES
YAIR JOSE


30-OCT-1999
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
1.67
A+
M
22-ENE-2018 EL CARMEN DE BOLIVAR

El Carmen de Bolívar 15-agosto de 2025

Cuenta de Cobro No. 003

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

Dayana Estefany Beleño Rodríguez

CC No.1052089381 Expedida en el Carmen de Bolívar

Valor de dos millones de PESOS M/CTE...

Pago de prestación de servicio prestado como promotor de gestión y apoyo logístico al periodo comprendido del 16 de agosto al 16 de septiembre

Firma Dayana Beleño R

CC: 1052089381

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

Pago de seguridad social

INFORME DE ACTIVIDADES

DIAN

Formulario de Registro Único Tributario

001

2. Clase de actuación: 2 Actualización

4. Número de formulario: 14119494134

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1062089341 | 4 | 13. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1062089341

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
CLOMBIA	1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BELEÑO	RODRIGUEZ	DAYANA	ESTEFANY

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena de Indias 2 4 4

41. Dirección principal: BRR MONTECARINELO CL 23 CR 67 57 22

42. Correo electrónico: dayana9515@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 0 4 5 8 6 8 8 8 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otra actividad		
46. Código: 8299 — 47. Fecha inicio actividad: 2015-10-01	48. Código — 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Tarjeta profesional

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Rama — 56. Tipo — Subtipo 1 2 3 — 57. Inicio — 58. Cese

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las sanciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- habilita a quien le fue asignado el número de identificación tributaria -NIT- para cumplir con sus obligaciones tributarias.

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Firmeza: SI ☐ NO ☒ — 61. No. de Folios: 0

La información consignada a través del formulario RUT, diligenciado de manera veraz, actualizada y completa, se entiende suministrada bajo la gravedad del juramento y compromete la responsabilidad del declarante en caso de omisión o inexactitud de la misma. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el artículo 15 del Decreto 1165 de 1996 y el artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera, el firmante declara conocer y cumplir los requisitos establecidos en la Ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Espacio reservado para uso exclusivo de la DIAN

Firma autorizada

Apellidos y Nombres: BELEÑO RODRIGUEZ DAYANA ESTEFANY

Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación formulario PDF: 03-12-2015 09:44:47

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Simple

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha y hora de la factura: 2025-09-25, 06:53:04 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTE Número Planilla: 1172907673

Periodo Cotizado: septiembre de 2025 Periodo Servicio: septiembre de 2025

Fecha límite de pago: 2025-10-20

PAGADA 25/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAYANA ESTEFANY BELEÑO RODRIGUEZ				
Documento	CC 1052086584	Dirección	CL 35 #10 - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3024586655		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	EL CARMEN DE BOLIVAR	Departamento	BOLIVAR		
Representante Legal		Modificación			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
CC 1052086584	DAYANA ESTEFANY BELEÑO RODRIGUEZ	35	1											4	4	4	4	4	0.522	0.522	0.522	4	4	4	4	4	4	4	4	

III. TOTALES

Línea de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4449514 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5119644 - Barranquilla: 607 3624900 - Cartagena: 605 6604444 - Pereira: 606 3403502 - Barranquilla: 605 3610656 - Resto del País: 018000 571 371 - Bloque Fácil: 3884121

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

El Poder de la SIMPLEZ


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.052.089.381
BELEÑO RODRIGUEZ
DAYANA ESTEPANY


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1994
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
1.66
O+
F
SEXO
EL CARMEN DE BOLIVAR

El Carmen de Bolívar, 14 de julio del 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe valor a:

LUIS DARÍO PONCE MARTÍNEZ

CC No. 1.052.086.269 Expedida en el Carmen de Bolivar

El valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.500.000)

Pago de prestación de servicio prestado como **Capacitador en Derechos, Mediación y Servicio de Asesoria Legal** correspondiente al periodo comprendido entre el 15 mes de junio y el 15 de julio del 2025, por el valor de dos millones quinientos mil pesos m/cte. (2.500.000)

Firma

C.c. 1.052.086.269 del Carmen de Bolivar

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadania

RUT

Pago de seguridad social

Informe de actividades

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14118452423O

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 2 0 8 6 2 6 9 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Cartagena

13. Buzón electrónico: E

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 5 2 0 8 6 2 6 9

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar — 2 4 4

31. Primer apellido: PONCE

32. Segundo apellido: MARTINEZ

33. Primer nombre: LUIS

34. Otros nombres: DARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar — 2 4 4

41. Dirección principal: CR 55 28 04 BIS# EL PRADO

42. Correo electrónico: luispem83@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 7 4 7 1 8 7 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 8 1 0	2 0 2 0 0 3 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Código: 0 4 9

Impto. renta y compl. régimen ordina*

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo: Semestre 1 2

57. Mixto

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no requerirá renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexos: SI [ ] NO [X] — 62. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, sin errores de carácter sustantivo en alguno de los datos suministrados se iniciarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera si fallecido el contribuyente usuario sus herederos y demás la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

Nombre: PONCE MARTINEZ LUIS DARIO

Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

El Carmen de Bolivar, 15 de Agosto del 2025

Cuenta de Cobro No. 002

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe valor a:

LUIS DARÍO PONCE MARTÍNEZ

CC No. 1.052.086.269 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.500.000)

Pago de prestación de servicio prestado como **Capacitador en Derechos, Mediación y Servicio de Asesoria Legal** correspondiente al periodo comprendido entre el 16 mes de julio y el 16 de agosto del 2025, por el valor de dos millones quinientos mil pesos m/cte. (2.500.000)

Firma Luis Ponce

C.c: 1.052.086.269 del Carmen de Bolívar

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

Pago de seguridad social

Informe de actividades

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.052.086.269**
PONCE MARTINEZ

APELLIDOS
LUIS DARIO

NOMBRES
Luis Dario Ponce

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1993**
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

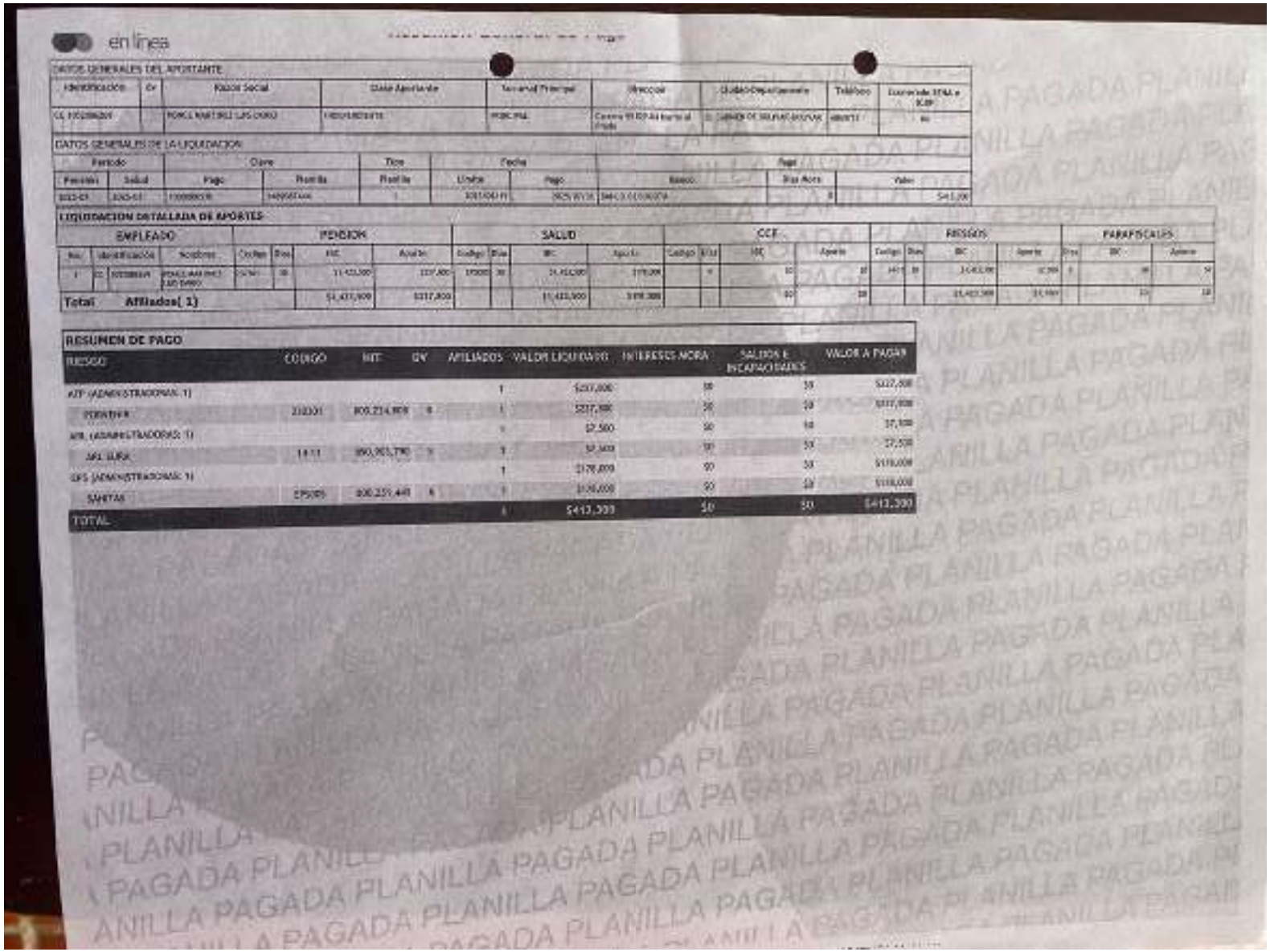
1.82	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-MAY-2011 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0502200-00311918-M-1052086269-20110705 0027343678A 1 36954508



en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Tamaño Empresa	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[redacted]																					
Total Afiliados(1)																					

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,000	$0	$0	$207,000
PENSION	230301	800.214.909	6	1	$207,000	$0	$0	$207,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	3	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,000	$0	$0	$198,000
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	$198,000	$0	$0	$198,000
TOTAL				1	$413,500	$0	$0	$413,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

El Carmen de Bolívar 15 de Julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a

MARÍA ANDREA BARRIOS FONTALVO

CC No. 1.052.088.765 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)

Pago de prestación de servicio prestado como Facilitador Comunitario Justicia en tu casa, correspondiente al 15 de junio al 15 de julio de 2025 por el valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)**

Firma
C.C: 1052088765

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía
RUT
Pago de seguridad social
INFORME DE ACTIVIDADES

DIAN

Formulario de Registro Único Tributario

001

2. Concepto: D 2 Actualización

4. Número de formulario: 14108730813 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 2 0 8 8 7 6 5 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Ubicación exclusiva

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 5 2 0 8 8 7 6 5

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar — 2 4 4

31. Primer apellido: BARRIOS

32. Segundo apellido: FONTALVO

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA — 1 6 9

40. Departamento: Bolívar — 1 3

41. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar — 2 4 4

41. Dirección principal: CL 21 CRA 59 # 55-80 BARRIO BURECHE

42. Correo electrónico: mariandreafontalvo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 1 5 5 4 0 5 1 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 9 1 0	2 0 2 3 0 4 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Partes | 56. Tipo | Sector: 1 2 3

57. Alcoa

58. CIIU

(IMPORTANTE) En perjuicio de las sanciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) tendrá vigencia indefinida y se perfeccionará con la suscripción del formulario.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás, de modo de constituir responsabilidad en cabeza de los datos suministrados en relación con los procedimientos administrativos sancionatorios o de averiguación, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite o enviar los información y anexos se entiende de forma de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Por petición de los contribuyentes que la DIAN realice.
Firma autorizada

364. Nombre: BARRIOS FONTALVO MARIA ANDREA

365. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-06-2023 11:43:31 AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

El Carmen de Bolívar 8 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a

MARIA ANDREA BARRIOS FONTALVO

CC No. 1.052.088.765 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)

Pago de prestación de servicio prestado como Facilitador Comunitario Justicia en tu casa, correspondiente al 15 de agosto al 15 de septiembre de 2025 por el valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)**

Firma

C.c: 1052 088 765

Anexo:
Fotocopia de cedula de ciudadanía
RUT
Pago de seguridad social
INFORME DE ACTIVIDADES

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario de Registro Único Tributario

001

2. Concepto: D 2 Actualización

4. Número de formulario: 14108730813 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 2 0 8 8 7 6 5 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Ubicación exclusiva

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 5 2 0 8 8 7 6 5

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar — 2 4 4

31. Primer apellido: BARRIOS

32. Segundo apellido: FONTALVO

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA — 1 6 9

40. Departamento: Bolívar — 1 3

41. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar — 2 4 4

41. Dirección principal: CL 21 CRA 59 # 55-80 BARRIO BURECHE

42. Correo electrónico: mariandreafontalvo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 1 5 5 4 0 5 1 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 9 1 0	2 0 2 3 0 4 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Partes | 56. Tipo | Sector: 1 2 3

57. Alcoa

58. CIIU

(IMPORTANTE) En perjuicio de las sanciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) tendrá vigencia indefinida y se perfeccionará con la suscripción del formulario.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás, de modo de constituir responsabilidad en cabeza de los datos suministrados en relación con los procedimientos administrativos sancionatorios o de averiguación, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite o enviar los información y anexos se entiende de forma de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

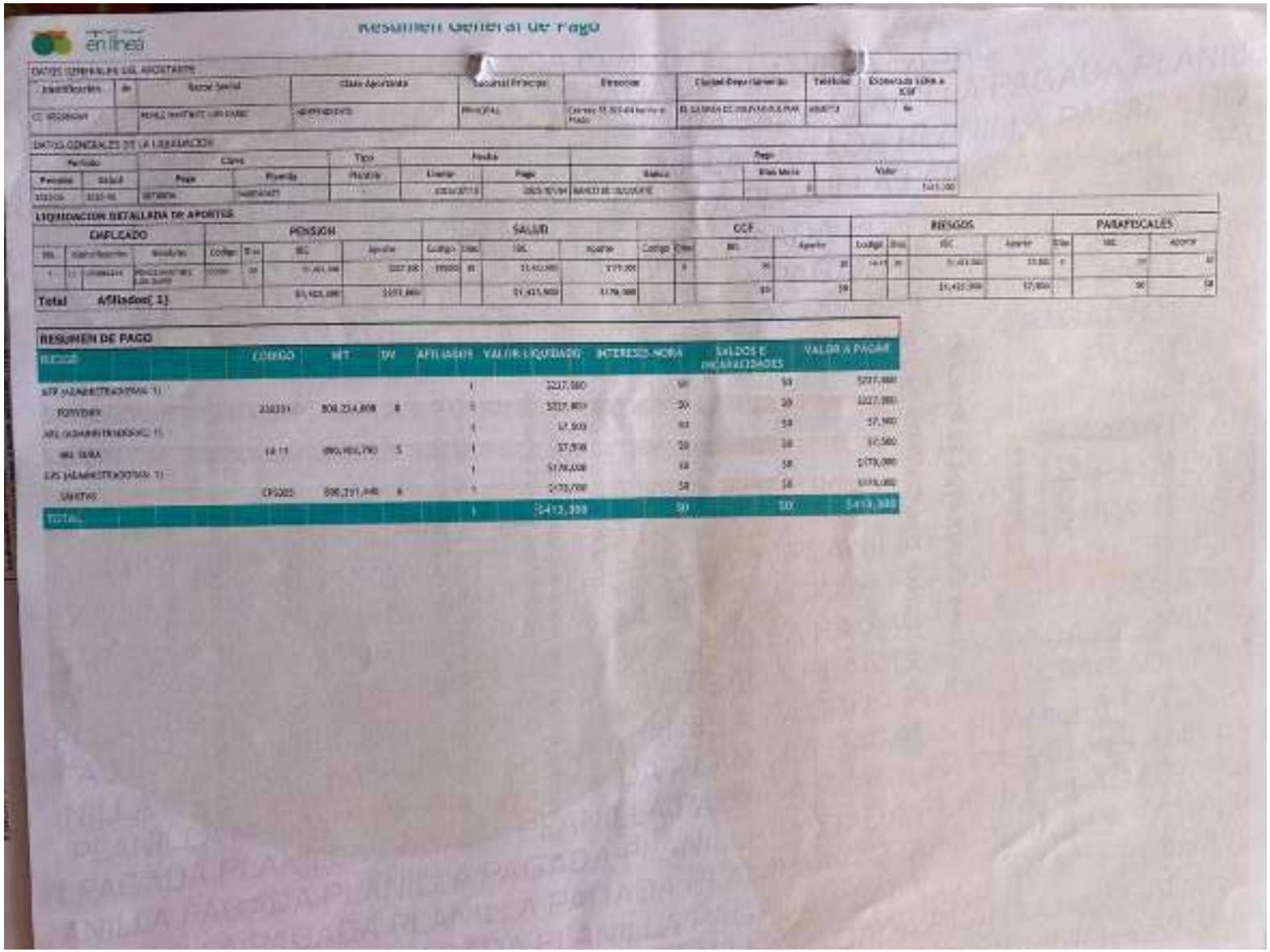
Por petición de los contribuyentes que la DIAN realice.
Firma autorizada

364. Nombre: BARRIOS FONTALVO MARIA ANDREA

365. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-06-2023 11:43:31 AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Resumen General de Pago

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado Ley 1607
CC 1032[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	Elaboró	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	$411,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS AFILIADO					PENSIÓN			SALUD				CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Aportante	Nombre	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	APORTE
1	1	[illegible]	[illegible]	30	$1,423,500	$227,800	19000	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14131	30	$1,423,500	$7,800	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$7,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RESUMEN	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARP [illegible]				1	$227,800	$0	$0	$227,800
[illegible]	230201	800.214.808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
APS [illegible]				1	$7,800	$0	$0	$7,800
[illegible]	1411	890.903.790	5	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS [illegible]				1	$170,800	$0	$0	$170,800
[illegible]	CF0201	830.231.648	8	1	$170,800	$0	$0	$170,800
TOTAL				1	$411,300	$0	$0	$411,300

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.052.086.269**
PONCE MARTINEZ

APELLIDOS
LUIS DARIO

NOMBRES
Luis Dario Ponce

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1993**
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

23-MAY-2011 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0502200-00311918-M-1052086269-20110705 0027343678A 1 36954508

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14118452423O

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 2 0 8 6 2 6 9 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Cartagena

13. Buzón electrónico: E

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 5 2 0 8 6 2 6 9

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar — 2 4 4

31. Primer apellido: PONCE

32. Segundo apellido: MARTINEZ

33. Primer nombre: LUIS

34. Otros nombres: DARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar — 2 4 4

41. Dirección principal: CR 55 28 04 BIS# EL PRADO

42. Correo electrónico: luispem83@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 7 4 7 1 8 7 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 8 1 0	2 0 2 0 0 3 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Código: 0 4 9

Impto. renta y compl. régimen ordina*

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo: Semestre 1 2

57. Mixto

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no requerirá renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexos: SI [ ] NO [X] — 62. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, sin errores de carácter sustantivo en alguno de los datos suministrados se iniciarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera si fallecido el contribuyente usuario sus herederos y demás la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

Nombre: PONCE MARTINEZ LUIS DARIO

Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

El Carmen de Bolívar, 14 de julio del 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe valor a:

LUIS DARÍO PONCE MARTÍNEZ

CC No. 1.052.086.269 Expedida en el Carmen de Bolivar

El valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.500.000)

Pago de prestación de servicio prestado como **Capacitador en Derechos, Mediación y Servicio de Asesoria Legal** correspondiente al periodo comprendido entre el 15 mes de junio y el 15 de julio del 2025, por el valor de dos millones quinientos mil pesos m/cte. (2.500.000)

Firma

C.c. 1.052.086.269 del Carmen de Bolivar

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadania

RUT

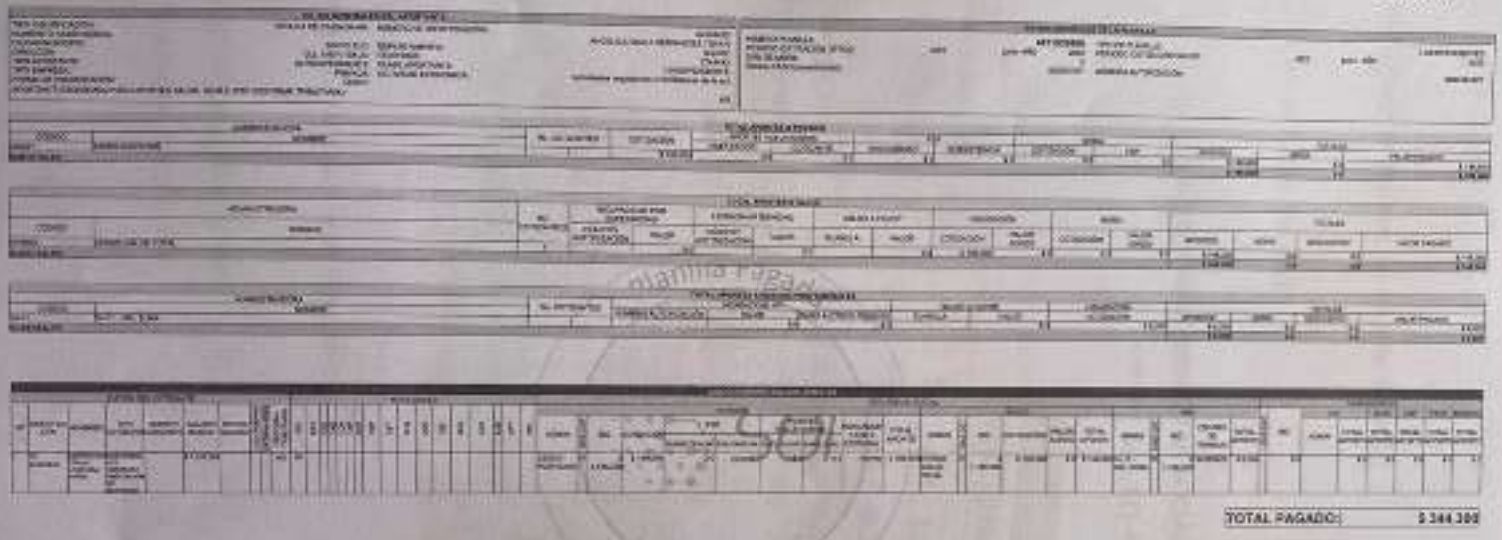
Pago de seguridad social

Informe de actividades

SOI E

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia



TOTAL PAGADO: $ 344.300

El Carmen de Bolívar, 4 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

ANGELICA MARIA HERNANDEZ TOVAR

CC No. 64.583.422 Expedida Sincelejo

El valor de:

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Asistente Administrativo del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de junio al 4 de julio de 2025.

Firma

C.C: 64583422 de Sin

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 64.583.422
HERNANDEZ TOVAR

APELLIDOS
ANGELICA MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1979
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

16-MAY-1997 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00126769-F-0064583422-20061111 0005778774A 1 7530003357

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14513342008

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 4 5 8 3 4 2 2 — 6. DV: 9

12. Dirección seccional (impuestos y aduanas de Bucaramanga): 2 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	64583422	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	TOVAR	ANGELICA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 B 10 A 23 BRR CALLE SUCRE

42. Correo electrónico: angie_9879@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 0 5 5 9 5 3 2 6 7 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 5 0 3 2 5	7 0 1 0	2 0 1 5 0 3 2 5	4 7 9 9 6 2 9 8			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- Obligado a cumplir deberes formales y
- 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Sanción: 1 2 3 — 57. Multa — 58. DPC

IMPORTANTE: Se perderán las actualizaciones a que haya lugar las inscripciones en el Registro Único Tributario RUT, cuando siguiendo instrucciones no se soliciten los renovemos.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 - 06 - 30

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), reflejará mi cuenta y verdad, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los cuales haya lugar, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

Uso Aduanas: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

Uso Cargo

Fecha generación documento PDF: 13-06-2019 08:30:13AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

El Carmen de Bolívar, 4 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro No. 002

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

ANGELICA MARIA HERNANDEZ TOVAR

CC No. 64.583.422 Expedida Sincelejo

El valor de:

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Asistente Administrativo del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de julio al 4 de agosto de 2025.



Firma_____

C.C:64583422

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 64.583.422
HERNANDEZ TOVAR

APELLIDOS
ANGELICA MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1979
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

16-MAY-1997 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00126769-F-0064583422-20061111 0005778774A 1 7530003357

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14513342008

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 4 5 8 3 4 2 2 — 6. DV: 9

12. Dirección seccional (impuestos y aduanas de Bucaramanga): 2 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	64583422	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	TOVAR	ANGELICA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 B 10 A 23 BRR CALLE SUCRE

42. Correo electrónico: angie_9879@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 0 5 5 9 5 3 2 6 7 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 5 0 3 2 5	7 0 1 0	2 0 1 5 0 3 2 5	4 7 9 9 6 2 9 8			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- Obligado a cumplir deberes formales y
- 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Sanción: 1 2 3 — 57. Multa — 58. DPC

IMPORTANTE: Se perderán las actualizaciones a que haya lugar las inscripciones en el Registro Único Tributario RUT, cuando siguiendo instrucciones no se soliciten los renovemos.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 - 06 - 30

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), reflejará mi cuenta y verdad, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los cuales haya lugar, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

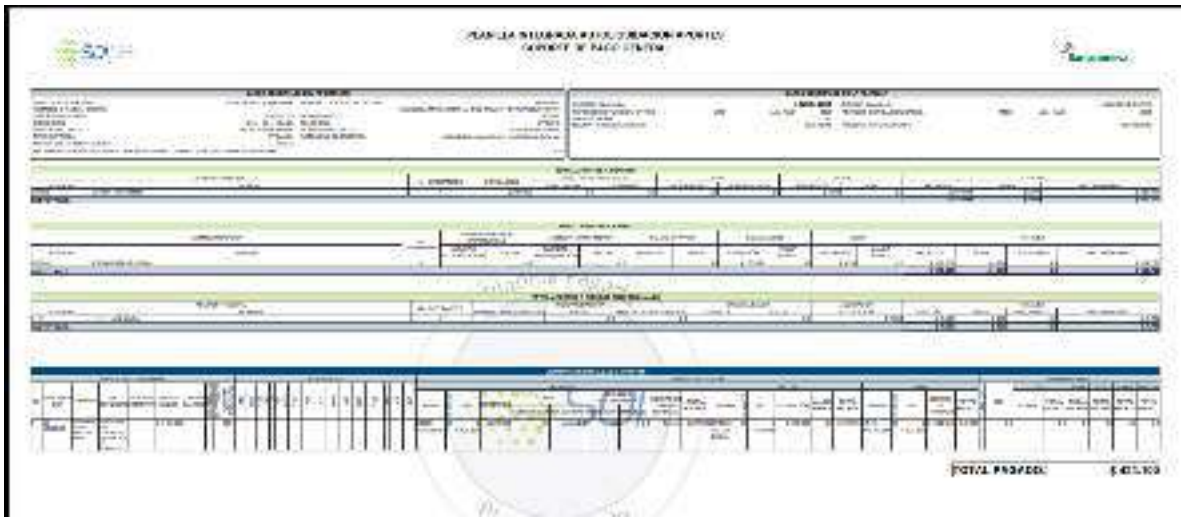
Firma autorizada

Uso Aduanas: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

Uso Cargo

Fecha generación documento PDF: 13-06-2019 08:30:13AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



El Carmen de Bolívar, 4 de septiembre de 2025

Cuenta de Cobro No. 003

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

ANGELICA MARIA HERNANDEZ TOVAR

CC No. 64.583.422 Expedida: Sincelejo

El valor de:

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Asistente Administrativo del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de agosto al 4 de septiembre de 2025.



Firma_____

C.C:

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 64.583.422
HERNANDEZ TOVAR

APELLIDOS
ANGELICA MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1979
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

16-MAY-1997 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00126769-F-0064583422-20061111 0005778774A 1 7530003357

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14513342008

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 4 5 8 3 4 2 2 — 6. DV: 9

12. Dirección seccional (impuestos y aduanas de Bucaramanga): 2 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	64583422	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	TOVAR	ANGELICA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 B 10 A 23 BRR CALLE SUCRE

42. Correo electrónico: angie_9879@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 0 5 5 9 5 3 2 6 7 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 5 0 3 2 5	7 0 1 0	2 0 1 5 0 3 2 5	4 7 9 9 6 2 9 8			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- Obligado a cumplir deberes formales y
- 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Sanción: 1 2 3 — 57. Multa — 58. DPC

IMPORTANTE: Se perderán las actualizaciones a que haya lugar las inscripciones en el Registro Único Tributario RUT, cuando siguiendo instrucciones no se soliciten los renovemos.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 - 06 - 30

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), reflejará mi cuenta y verdad, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los cuales haya lugar, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

Uso Aduanas: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

Uso Cargo

Fecha generación documento PDF: 13-06-2019 08:30:13AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84583403
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ANGELICA MARIA HERNANDEZ TOVAR		HERNANDEZ TOVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CLL 146 N 10A-23	TELEFONO:	2744443
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NUMERO PLANILLA:	46224412 72		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACION	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DIAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/09/19	NÚMERO AUTORIZACION		9994066335

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO		NOMBRE		
900226459	230301		230301-PORVENIR	1	$ 229.900
			SUBTOTAL:	1	$ 229.900
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO		NOMBRE		
900139074	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 176.600
			SUBTOTAL:	1	$ 176.600
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO		NOMBRE		
830037825	14-11		14-11 - ARL SURA	1	$ 7.000
			SUBTOTAL:	1	$ 7.000

VALOR SIN MORA:	$ 413.300
VALOR MORA:	$ 3.800
TOTAL PAGADO:	$ 417.100

El Carmen de Bolívar, 4 de octubre de 2025

Cuenta de Cobro No. 004

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

ANGELICA MARIA HERNANDEZ TOVAR

CC No. 64.583.422 Expedida Sincelejo

El valor de:

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Asistente Administrativo del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de septiembre al 4 de octubre de 2025.



Firma_____

C.C:

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadania

RUT

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 64.583.422
HERNANDEZ TOVAR

APELLIDOS
ANGELICA MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1979
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

16-MAY-1997 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00126769-F-0064583422-20061111 0005778774A 1 7530003357

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14513342008

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 4 5 8 3 4 2 2 — 6. DV: 9

12. Dirección seccional (impuestos y aduanas de Bucaramanga): 2 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	64583422	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	TOVAR	ANGELICA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 B 10 A 23 BRR CALLE SUCRE

42. Correo electrónico: angie_9879@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 0 5 5 9 5 3 2 6 7 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 5 0 3 2 5	7 0 1 0	2 0 1 5 0 3 2 5	4 7 9 9 6 2 9 8			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- Obligado a cumplir deberes formales y
- 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Sanción: 1 2 3 — 57. Multa — 58. DPC

IMPORTANTE: Se perderán las actualizaciones a que haya lugar las inscripciones en el Registro Único Tributario RUT, cuando siguiendo instrucciones no se soliciten los renovemos.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 - 06 - 30

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), reflejará mi cuenta y verdad, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los cuales haya lugar, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

Uso Aduanas: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

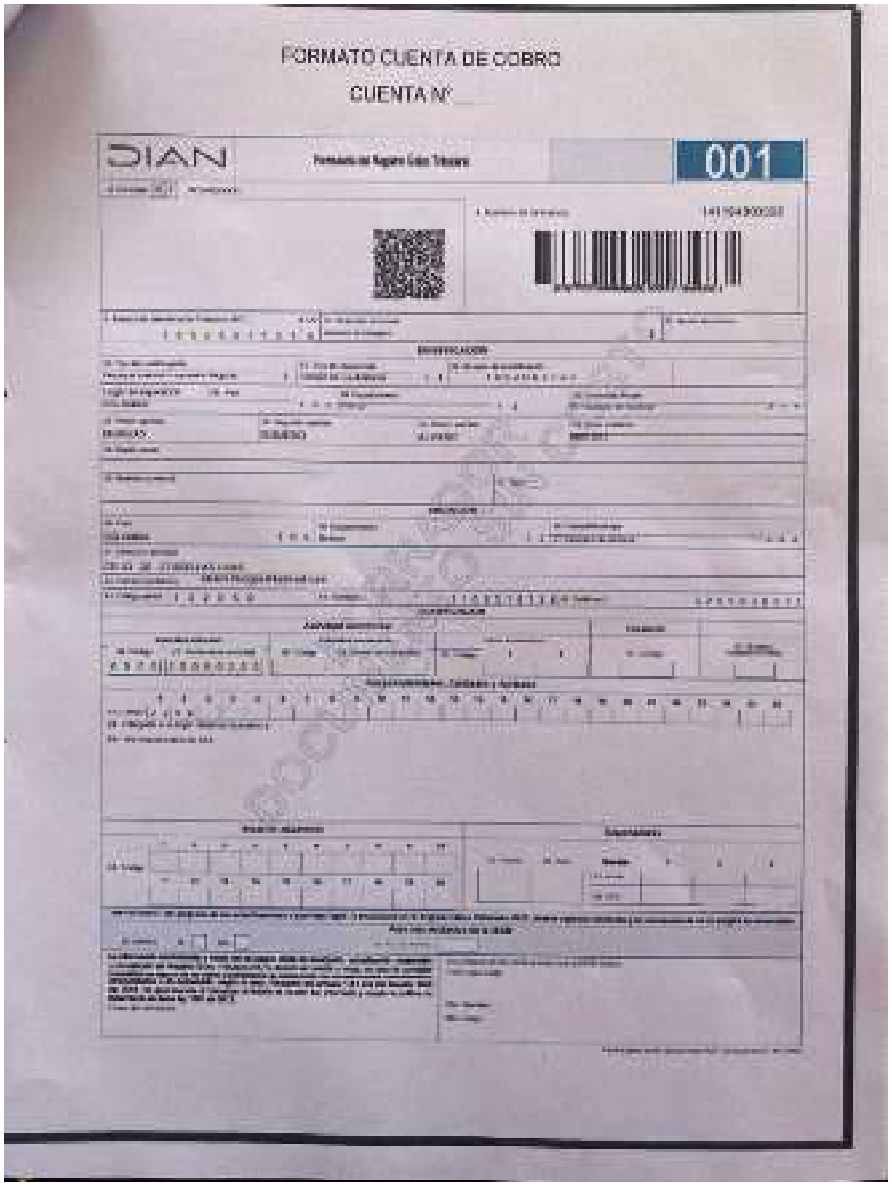
Uso Cargo

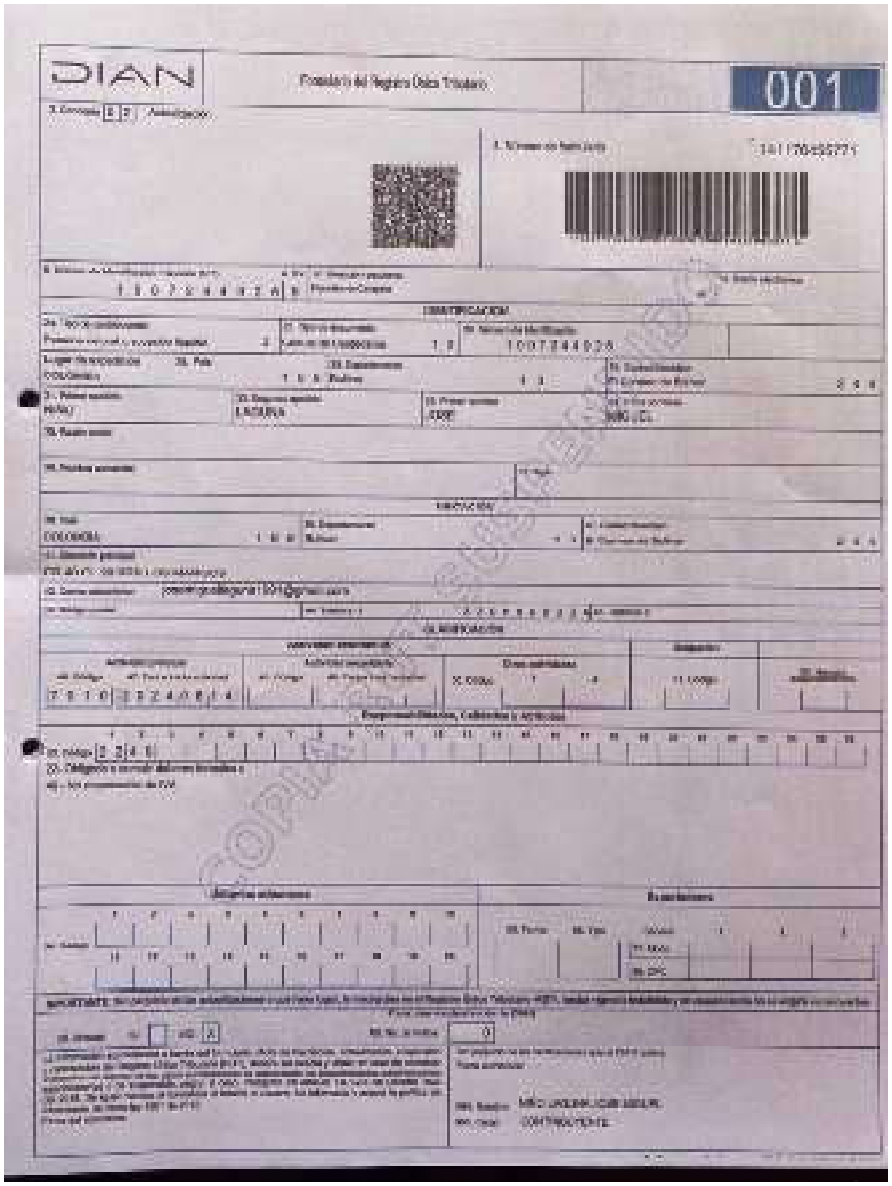
Fecha generación documento PDF: 13-06-2019 08:30:13AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N°




DIAN
001

FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N°____

01

FUNDACION BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA
NIT: 901.063.321-8

DEBE A:

ALVARO MIGUEL MURGAS ROMERO
CC 1.052.067.727

La suma de: (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) ($2.500.000) MCTE

Por concepto pago de prestación de servicios como RESPONSABLE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO que comprende del 8 de septiembre hasta el 30 de septiembre del 2025

ANEXO:
FOTOCOPIA DE CC AMPLIADA
RUT

Alvaro Murgas Romero

FIRMA
CC 1.052.067.727



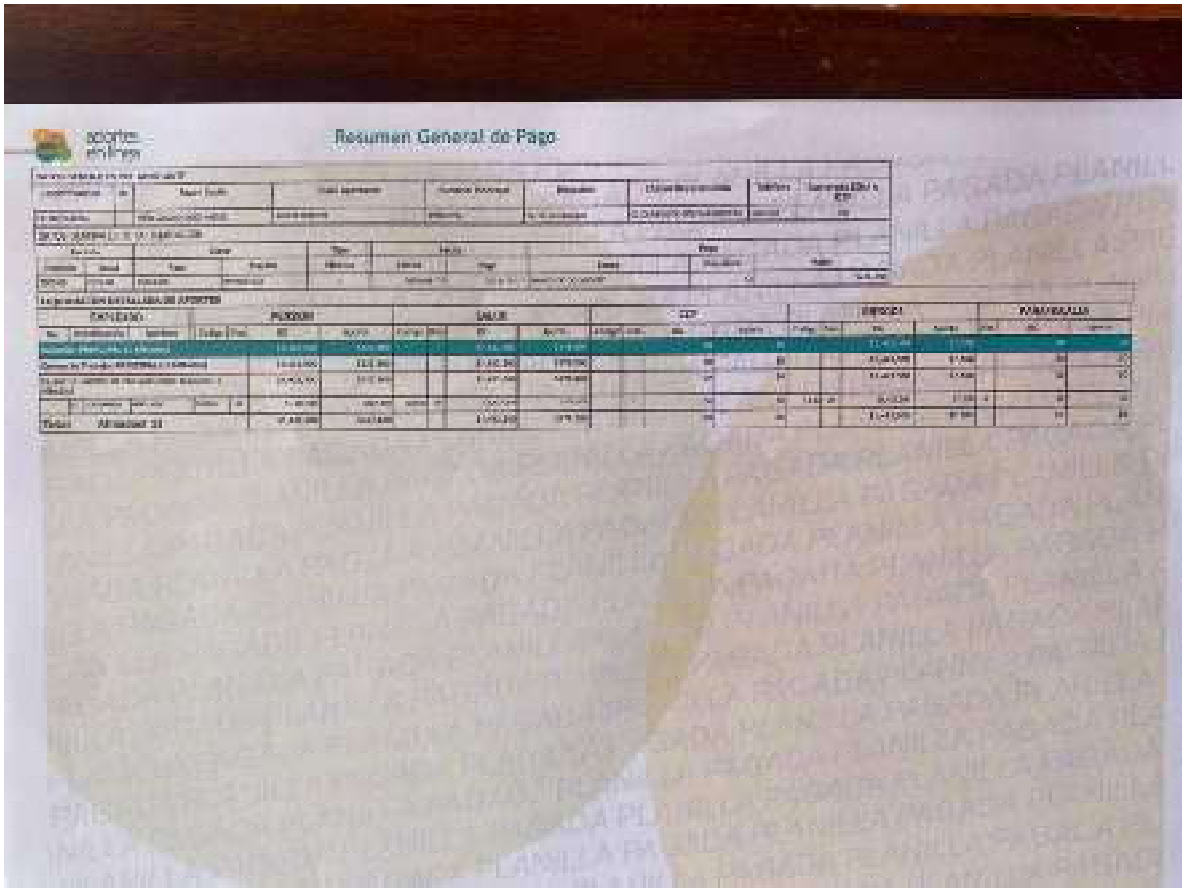
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.052.067.727

MURGAS ROMERO

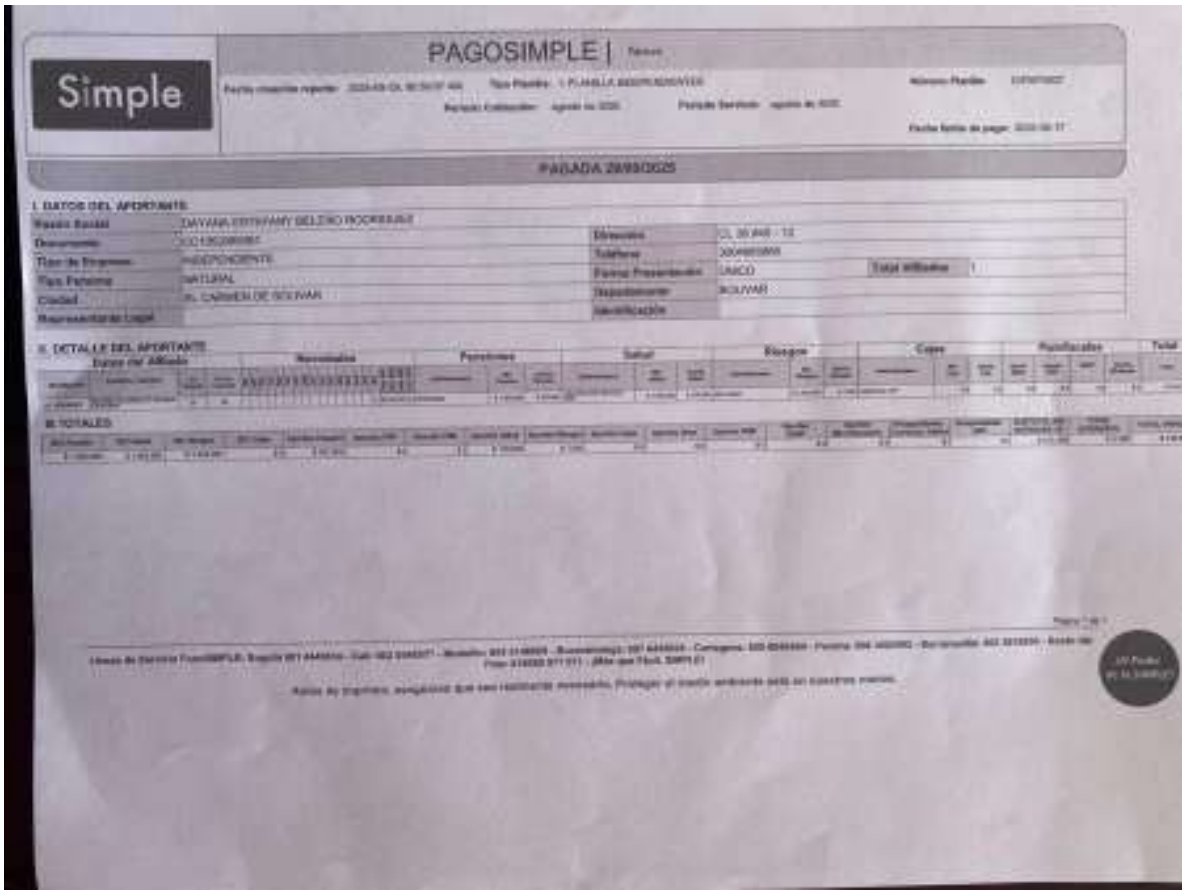
ALVARO MIGUEL

22-MAY-1965
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

1.69 A+ M



Resumen General de Pago



PAGOSIMPLE |

Simple

PAGADA 28/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAYANA STEPHANY BELEÑO RODRIGUEZ				
Documento	CC 1143349867	Dirección	CL 30 #48 - 13		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3004855849		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Caja afiliados	1
Ciudad	EL CARMEN DE BOLIVAR	Departamento	BOLIVAR		
Representante Legal		Identificación			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado | Novedades | Pensiones | Salud | Riesgos | Cajas | Parafiscales | Total

III. TOTALES

Pagina 1 de 1

Línea de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4443414 - Cali: 602 3340577 - Medellín: 604 3114605 - Bucaramanga: 607 6434434 - Cartagena: 605 6564444 - Pereira: 606 3402992 - Barranquilla: 605 3210330 - Resto del País: 018000 511 511 - Línea de Chat: SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protejamos el medio ambiente entre todos los usuarios reales.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.007.244.926
NIÑO LAGUNA
JOSE MIGUEL
17-JUN-1991
EL CARMEN DE BOLIVAR
BOLIVAR
1.71
A+
M
17-JUN-2009 EL CARMEN DE BOLIVAR

El Carmen de Bolivar 16 de septiembre de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLUMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe valor

Jose Miguel Niño Laguna

CC No. 1007244926 Expedida en el Carmen de Bolivar

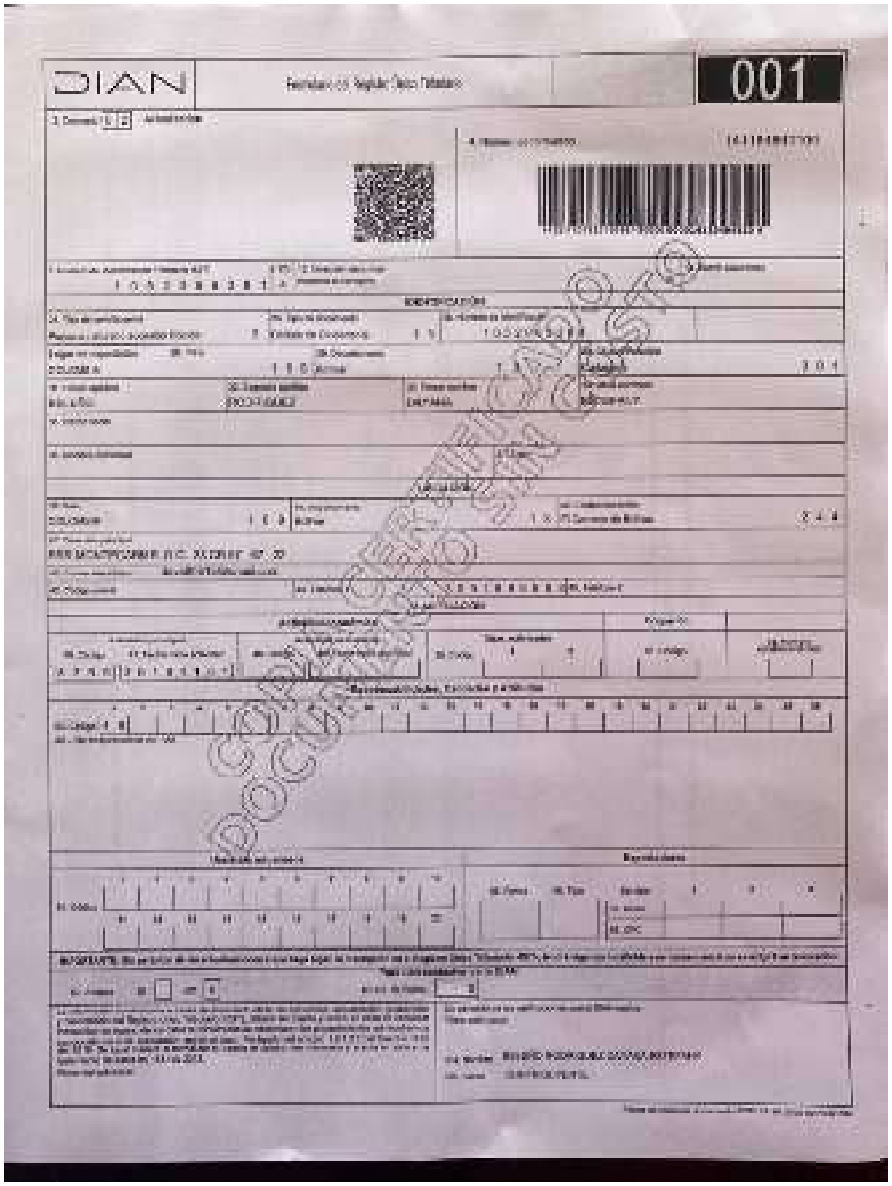
El valor de:

Valor en letra PESOS M/CTE

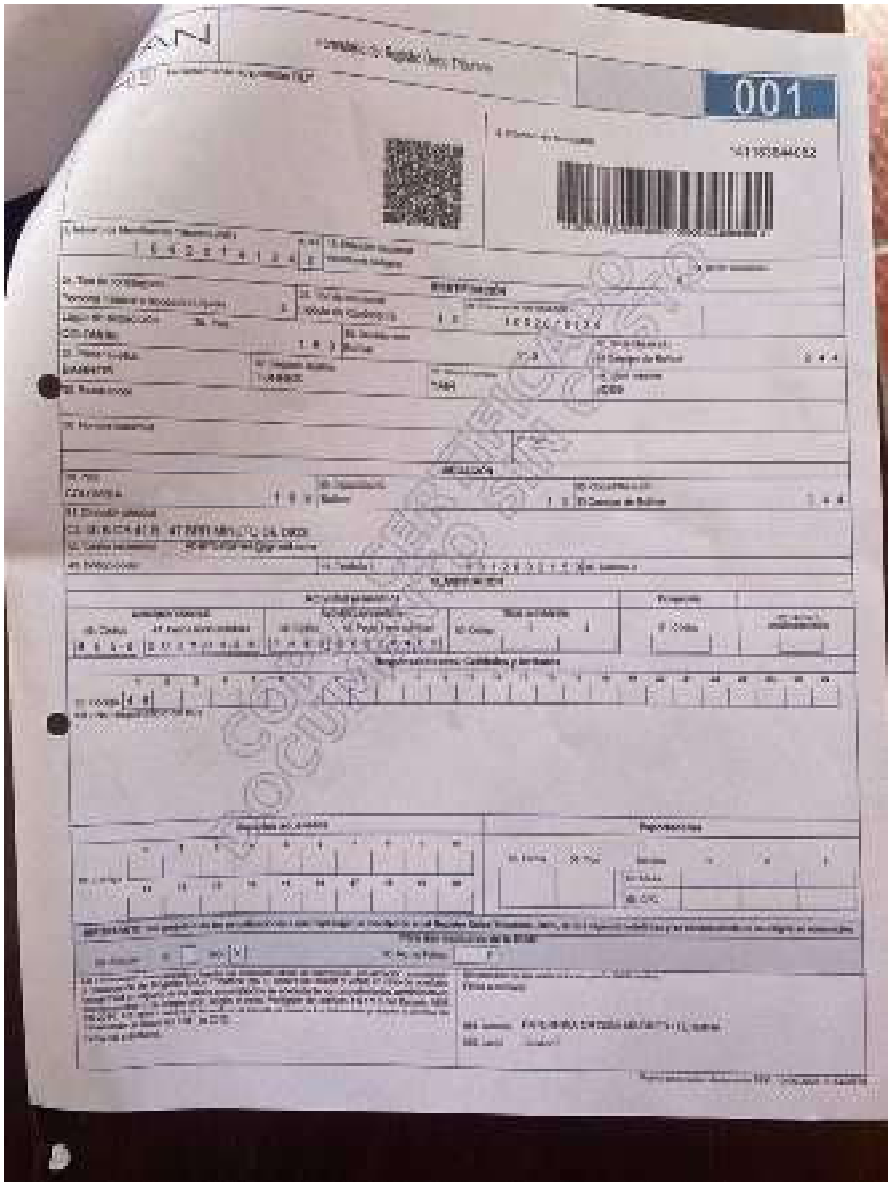
(2.500.000) Dos millones quinientos mil pesos moneda colombiana

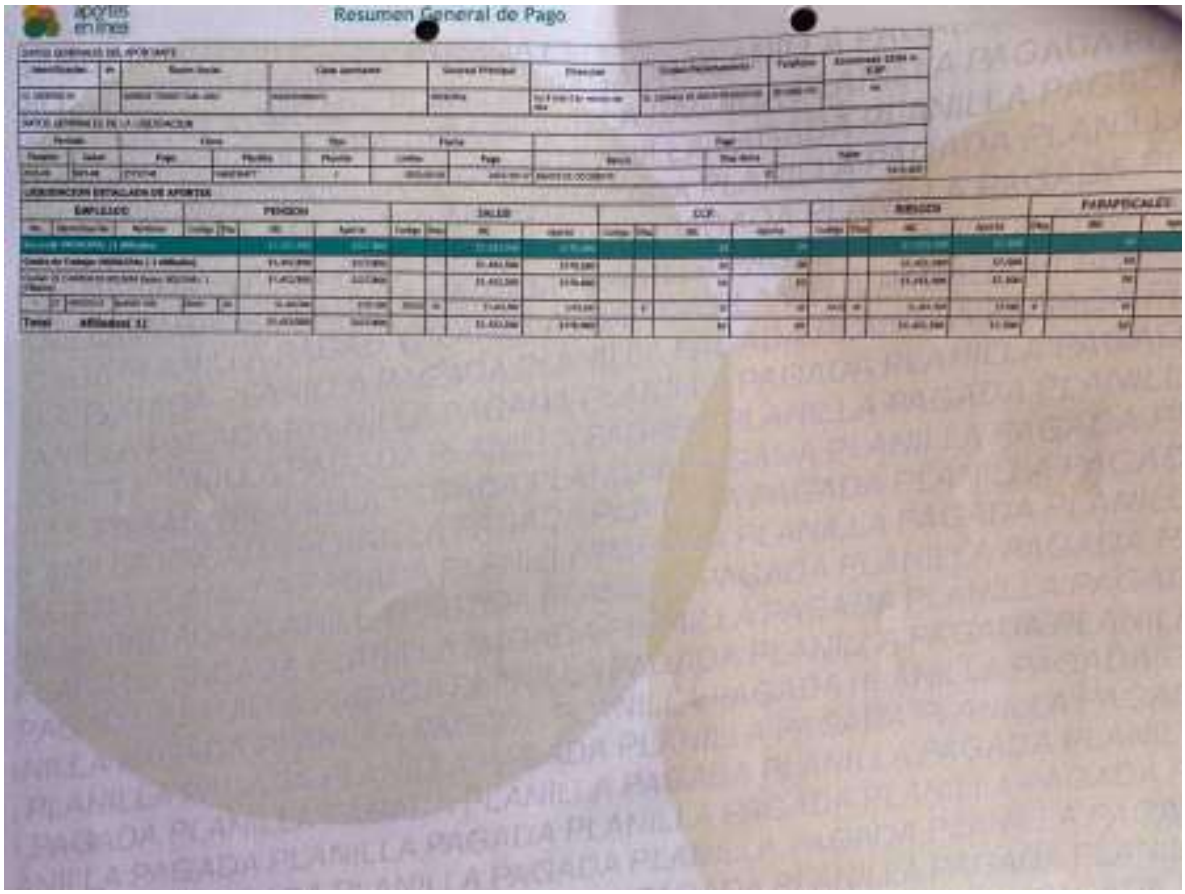
Pago de prestación de servicio prestado como facilitador por prestación de servicio correspondiente al mes del 15 agosto al 15 septiembre del año 2025 por el valor **(2.500.000)** mil pesos m/cte. **(2862986557)**

Firma
C/c: 1007244926


DIAN
001


1.083.008.281
MELENO RODRIGUEZ
DAYANA ESTEFANI
18-JUL-1994
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
1.60
O+
F




aportes en línea
Resumen General de Pago
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES
EMPLEADO
PENSION
SALUD
CCF
RIESGOS
PARAFISCALES

El Carmen de Bolivar 15 julio de 2023

Cuenta de Cobro No. 002

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

NIT.901.068.321-8

Debe a:

Davana Estefany Beleño Rodriguez

CC No.1052089381 Expedida en el Carmen de Bolivar

Valor de dos millones de PESOS M/CTE...

Pago de prestación de servicio prestado como promotor de gestión y apoyo logistico al periodo comprendido del 16 de julio al 16 de agosto

Firma

CC: 1052089381

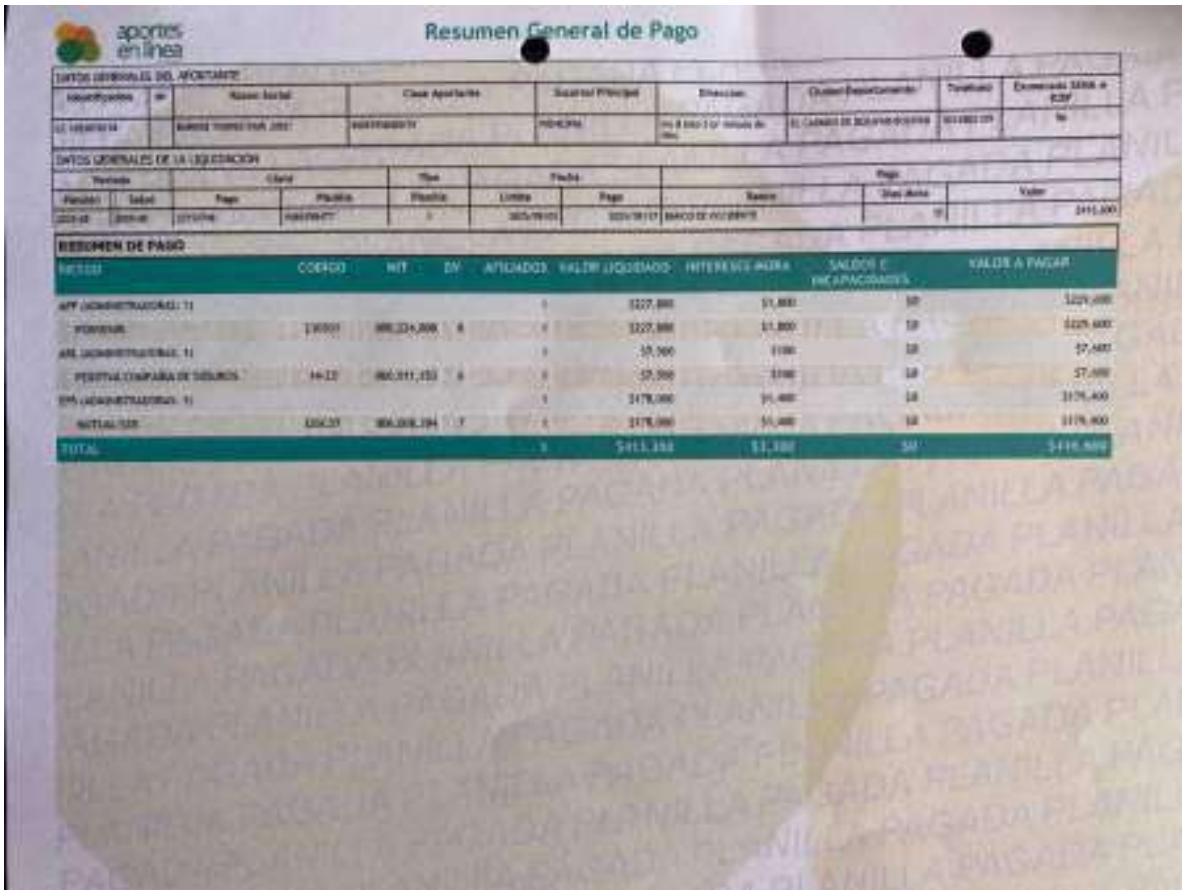
Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadania

RUT

Pago de seguridad social

INFORME DE ACTIVIDADES



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APF (ADMINISTRADORAS): 1)				1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS): 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS): 1)				1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
TOTAL				3	$413,300	$3,300	$0	$416,600


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.052.078.124
BARROS TORRES
YAIR JOSE
30-OCT-1999
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
1.67
A+
M
22-ENE-2018 EL CARMEN DE BOLIVAR

El Carmen de Bolivar 14 de Septiembre del 2025

Cuenta de Cobro No. 003

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA
NIT.901.063.321-8

DEBE A:

YAIR JOSÉ BARROS TORRES
C.C. No. 1.052.078.124 de El Carmen De Bolivar

LA SUMA DE:

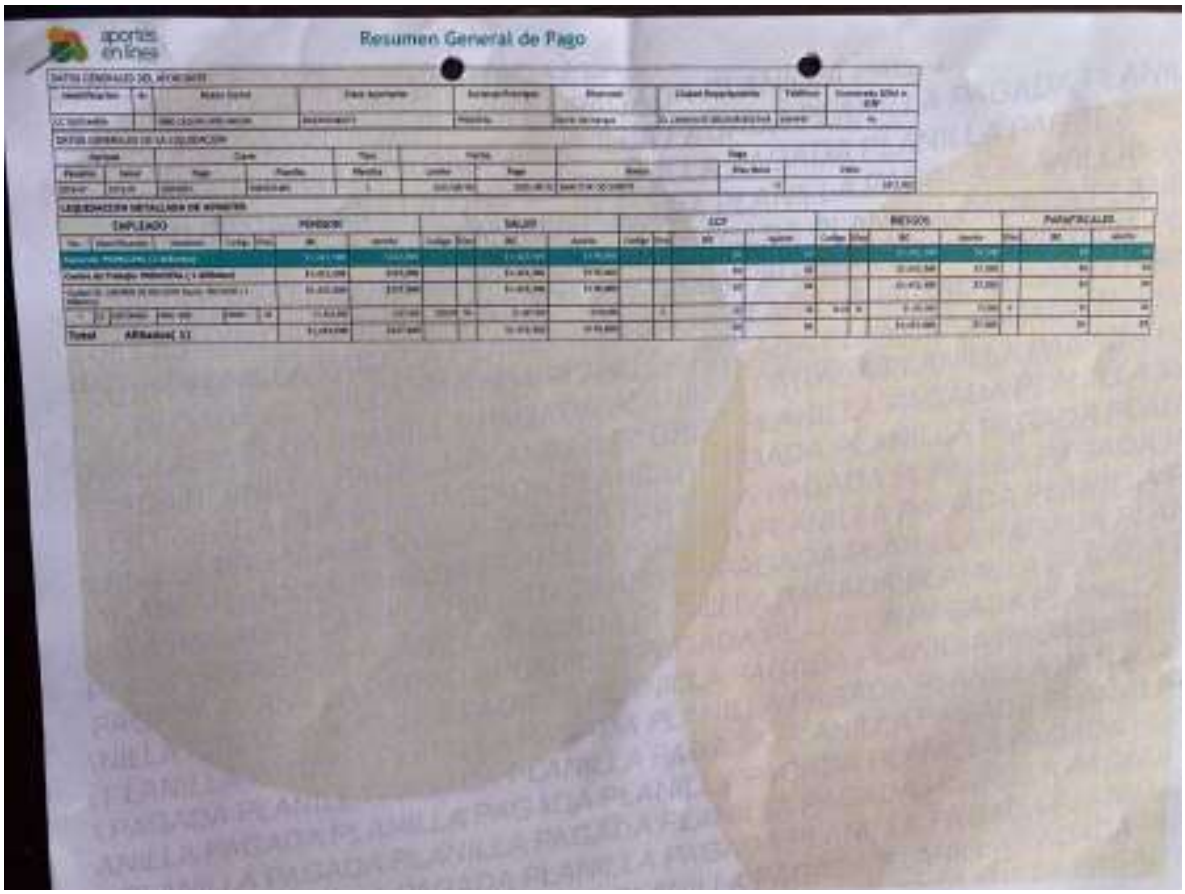
$ 2.000.000 (Dos Millones De Pesos/CTE)

POR CONCEPTO DE:

Pago de prestación de servicio como promotor técnico de logistica, correspondiente al mes de Agosto del 2025

Firma
C.C. 1.052.078.124

Anexo:
Fotocopia de cedula de ciudadania
RUT
Pago de seguridad social
INFORME DE ACTIVIDADES



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	N.	Razón Social	Fecha Aportante	Número Planilla	Sucursal	Ciudad Departamento	Teléfono	Convenio Débito a ERP
CC 1017[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Aportante		Cuota		Tipo	Fechas			Pago		
Periodo	Valor	Pago	Planilla	Mora/Int	Límite	Pago	Modo	Días Mora	Valor	
2014-07	1013.00	2014-08-01	[illegible]	0	2014-08-15	2014-08-15	Web ACH [illegible]	0		$87,900

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSIÓN			SALUD			ICBF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Días	IBC	Aportes
[illegible]					$1,013,000	$121,560			$1,013,000	$79,064			$0	$0			$1,013,000	$4,728		$0	$0
Aportes PENSIONES (1 Afiliados)					$1,013,000	$121,560			$1,013,000	$79,064			$0	$0			$1,013,000	$4,728		$0	$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,013,000	$121,560			$1,013,000	$79,064			$0	$0			$1,013,000	$4,728		$0	$0
[illegible]					$1,013,000	$121,560			$1,013,000	$79,064			$0	$0			$1,013,000	$4,728		$0	$0
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,013,000	$121,560	[illegible]	30	$1,013,000	$79,064	[illegible]	30	$0	$0	[illegible]	30	$1,013,000	$4,728	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,013,000	$121,560			$1,013,000	$79,064			$0	$0			$1,013,000	$4,728		$0	$0

FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N°_____





FORMATO CUENTA DE COBRO

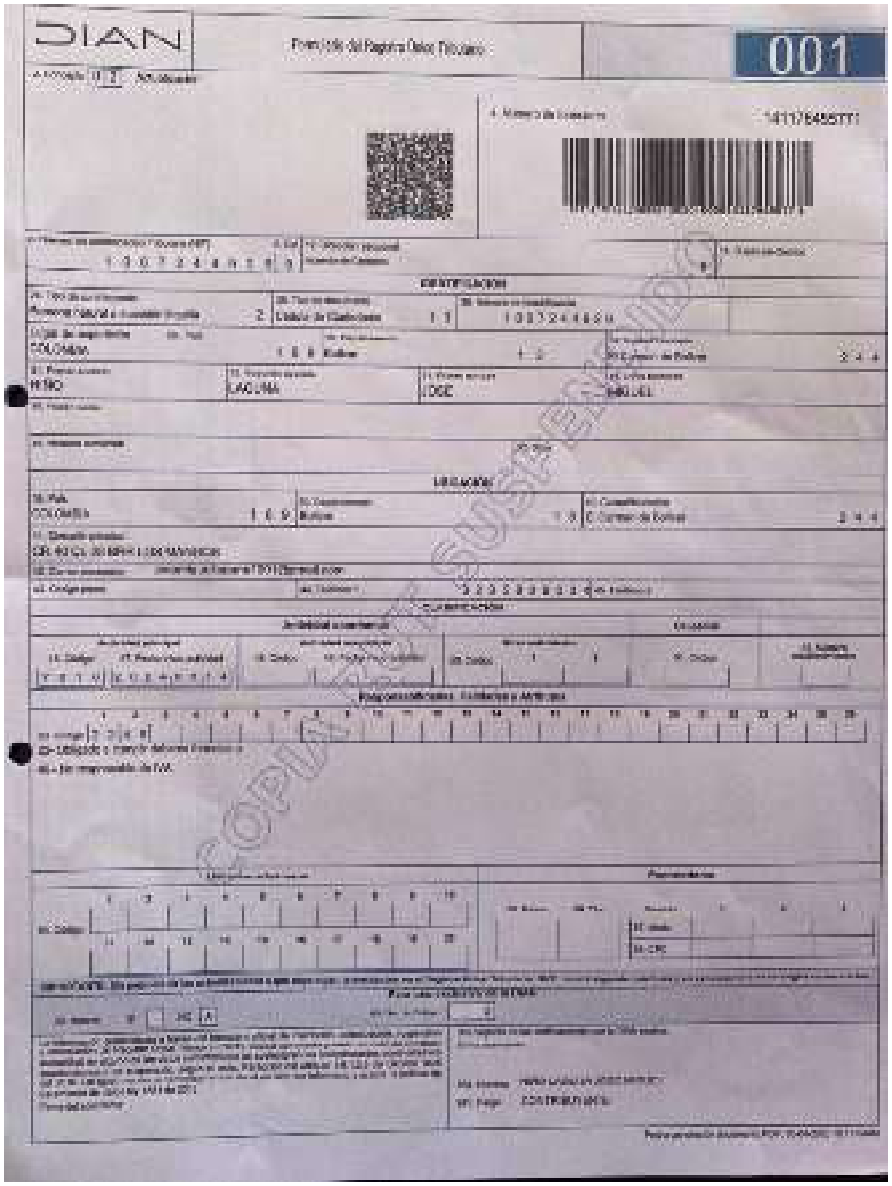
CUENTA N° ____

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL:	ALVARO MIGUEL MORGAN ROMERO
IDENTIFICACION:	CC 1062907371
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2025-05-07
FECHA DE PAGO:	2025-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSIÓN:	2025-05
PERIODO SALUD:	2025-05
NUMERO PLANILLA:	30909491178
TOTAL DEPENDIENTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (TPR):	0001800128
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO CENTRO	NIT	NOMBRE	NUMERO DE DIAS COTIZADOS	IBC	TOTAL SEGURIDAD SOCIAL	TOTAL PARAFISCALES	TOTAL APORTES SGSS	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			TOTALES A PAGAR		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADO


DIAN
001
IDENTIFICACION
COLOMBIA
NIÑO
LAGUNA
JOSE
UBICACION
COLOMBIA
CR 49 CL 30 BRR LOS MANGOS
COPIA NO VALIDA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
RIÑO LAGUNA
JOSE MIGUEL
17-JUN-1991
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
M

FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N° _____

ASOPAGOS S.A.

RAZÓN SOCIAL	
IDENTIFICACIÓN	
COD. SUCURSAL	
NOMBRE SUCURSAL	
FECHA EXPEDICIÓN PLANILLA	
FECHA LÍMITE DE PAGO	
FECHA DE PAGO	
ENTIDAD DE PAGO	
PERIODO LIQUIDACIÓN	
PERIODO FACTURA	
NÚMERO PLANILLA	
TOTAL COTIZANTES	
REFERENCIA DE PAGO (PSE)	
TIPO DE PLANILLA	

CÓDIGO	NIT	NOMBRE	NOMBRE SUCURSAL	RIESGO	IBC	DÍAS COTIZADOS	DÍAS INCAPACIDAD	DÍAS LICENCIA	VALOR NOMINA	VALOR PAGAR
				TOTAL						

PAGADO

El Carmen de Bolívar, 4 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro No. 002

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

JOSE CARLOS GONZALEZ GONZALEZ

CC No. 73.549.676 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Coordinador General del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de julio al 4 de agosto de 2025.



Firma_____

C.C:73549676

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

14331229522

IDENTIFICACIÓN

19. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida	20. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía	21. Número de identificación: 1 3 7 3 4 5 6 7 9		27. Fecha expedición: 1 9 9 1 0 5 2 7
23. Lugar de expedición: COLOMBIA	24. País:	25. Departamento: 1 3 Bolívar	26. Ciudad/Municipio: 1 3 0 El Carmen de Bolívar	2 4 4
28. Primer apellido: GONZALEZ	29. Segundo apellido: GONZALEZ	30. Primer nombre: JOSE	31. Otros nombres: CARLOS	

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA	39. Departamento: 1 3 Bolívar	40. Ciudad/Municipio: 7 0 Sincelejo	0 0 1

41. Dirección principal: CL 1d B 10 A 23 CL SUCRE

42. Correo electrónico: miercolesgonzalez2@gmail.com	43. Apartado aéreo:	44. Teléfono 1: 3 1 4 5 7 0 8 1 4 0	45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código: 7 0 2 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 2 5	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1:	2:	51. Código: 2 4 4 1	52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 2 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código:	55. Partida: 56. Tipo:
	57. Modo: 58. CPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Acepta: SI [X] NO [ ] 62. No. de Folios: 1 63. Fecha: 2 0 1 5 0 3 2 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia, corresponde exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada conforme a lo dispuesto en el artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Bajo gravedad de los manifestados que la DIAN reciba

Firma funcionario

Func. Nombre: CAMARA REYES LILA MARIA

Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 25-03-2015 14:00:38PM





Tomada con mi Galaxy A32

El Carmen de Bolívar, 4 de septiembre de 2025

Cuenta de Cobro No. 003

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

JOSE CARLOS GONZALEZ GONZALEZ

CC No. 73.549.676 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Coordinador General del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de agosto al 4 de septiembre de 2025.



Firma_____

C.C:

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

14331229522

IDENTIFICACIÓN

19. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida	20. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía	21. Número de identificación: 1 3 7 3 4 5 6 7 9		27. Fecha expedición: 1 9 9 1 0 5 2 7
23. Lugar de expedición: COLOMBIA	24. País:	25. Departamento: 1 3 Bolívar	26. Ciudad/Municipio: 1 3 0 El Carmen de Bolívar	2 4 4
28. Primer apellido: GONZALEZ	29. Segundo apellido: GONZALEZ	30. Primer nombre: JOSE	31. Otros nombres: CARLOS	

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA	39. Departamento: 1 3 Bolívar	40. Ciudad/Municipio: 7 0 Sincelejo	0 0 1

41. Dirección principal: CL 1d B 10 A 23 CL SUCRE

42. Correo electrónico: miercolesgonzalez2@gmail.com	43. Apartado aéreo:	44. Teléfono 1: 3 1 4 5 7 0 8 1 4 0	45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código: 7 0 2 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 2 5	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1:	2:	51. Código: 2 4 4 1	52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 2 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código:	55. Partida: 56. Tipo:
	57. Modo: 58. CPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Acepta: SI [X] NO [ ] 62. No. de Folios: 1 63. Fecha: 2 0 1 5 0 3 2 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia, corresponde exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada conforme a lo dispuesto en el artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Bajo gravedad de los manifestados que la DIAN reciba

Firma funcionario

Func. Nombre: CAMARA REYES LILA MARIA

Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 25-03-2015 14:00:38PM





Tomada con mi Galaxy A32

El Carmen de Bolívar, 4 de octubre de 2025

Cuenta de Cobro No. 004

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

JOSE CARLOS GONZALEZ GONZALEZ

CC No. 73.549.676 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Coordinador General del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de septiembre al 4 de octubre de 2025.



Firma_____

C.C:

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

14331229522

IDENTIFICACIÓN

19. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida	20. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía	21. Número de identificación: 1 3 7 3 4 5 6 7 9		27. Fecha expedición: 1 9 9 1 0 5 2 7
23. Lugar de expedición: COLOMBIA	24. País:	25. Departamento: 1 3 Bolívar	26. Ciudad/Municipio: 1 3 0 El Carmen de Bolívar	2 4 4
28. Primer apellido: GONZALEZ	29. Segundo apellido: GONZALEZ	30. Primer nombre: JOSE	31. Otros nombres: CARLOS	

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA	39. Departamento: 1 3 Bolívar	40. Ciudad/Municipio: 7 0 Sincelejo	0 0 1

41. Dirección principal: CL 1d B 10 A 23 CL SUCRE

42. Correo electrónico: miercolesgonzalez2@gmail.com	43. Apartado aéreo:	44. Teléfono 1: 3 1 4 5 7 0 8 1 4 0	45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código: 7 0 2 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 2 5	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1:	2:	51. Código: 2 4 4 1	52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 2 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código:	55. Partida: 56. Tipo:
	57. Modo: 58. CPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Acepta: SI [X] NO [ ] 62. No. de Folios: 1 63. Fecha: 2 0 1 5 0 3 2 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia, corresponde exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada conforme a lo dispuesto en el artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Bajo gravedad de los manifestados que la DIAN reciba

Firma funcionario

Func. Nombre: CAMARA REYES LILA MARIA

Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 25-03-2015 14:00:38PM





Tomada con mi Galaxy A32

BRIGADAS
TRANSPORTE



9/10/25, 10:02 a.m. Factura - IBigo

about:blank 1/1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14116413816 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	73410831

27. País de expedición	28. Pais	29. Departamento	30. Municipio/Ciudad
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CACERES	GONZALEZ	GEOVANI	ALONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. Pais	39. Departamento	40. Municipio/Ciudad
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4

41. Dirección principal
CL 35 CR 46 BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico geo123@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1 3126760017 | 45. Teléfono 2 3142251108

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	7 0 3 0 6 1 0 1	7 7 1 0	2 3 2 0 0 1 1 2	4 9 2 3	7 9 1 2	3 2 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 0

54. Lugar, cargo y dirigir mayor orden

55. No responsable de IVA

Establecimientos

56. Código

Exportadores

58. Exportador | 59. Tipo | Servicio 1 2 3

61. Inicio

62. CIIU

Para uso exclusivo de la DIAN

63. Firma | 64. SI [ ] | NO [X] | 65. No. de Folios 0

Firma del solicitante

Por la cual se dan las verificaciones que la DIAN realizó.

Firma autorizada

66. Nombre CACERES GONZALEZ GEOVANI ALONSO

67. Cargo CONTRIBUYENTE



EL CARMEN DE BOLIVAR

1.64 A+ M

ALIMENTACION E HIDRATACION



Factura Electrónica De Venta No. PNMR 7
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 2

Fecha de Validación: 08/10/2025 02:16 PM
Fecha de Generación: 08/10/2025 02:16 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
(49) No responsable de IVA

Emisor : MOLINA RAAD PEDRO NEL
Razón Social: MOLINA RAAD PEDRO NEL
NIT: 1052080484
Teléfono: + (57) 318 2728493
Correo Electrónico: pedronel.molinaraad@hotmail.com
Dirección: CL 24 54 36 P 1 AP 1 BRR MONTE CARMELO
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: EL CARMEN DE BOLÍVAR

Receptor : FUNDACION SOCIAL BIENES TAR POR COLOMBIA
Razón Social FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
NIT: 901063321
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: funbicol@hotmail.com
Dirección: N/A
Responsabilidad Tributaria: ZZ
Pais: Colombia
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: EL CARMEN DE BOLÍVAR

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	002	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la	ALMUERZOS	600.00	unidad	18,000.00	10,800,000.00	0	0.00	**10,800,000.00**
2	23	hidratacion	hidratacion	4.00	cada	300,000.00	1,200,000.00	0	0.00	**1,200,000.00**

Detalles:
Son: DOCE MILLONES PESOS
Cuentas Bancarias
Cuenta Ahorro BANCOLOMBIA 11160150692 | **Pesos** |

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el artículo 774 del Código de comercio, y en concordancia a la ley 1231 de julio 17 de 2008. El víendo firma un señal de aceptación y de haber recibido a entera satisfacción, real y materialmente la mercancía aquí descrita. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar, recibir, confesar la deuda y obligar al comprador. Esta factura causará un interés de mora a la tasa máxima permitida por la ley a partir de su fecha de vencimiento. Autorizamos a PEDRO NEL MOLINA RAAD, o a quien represente sus derechos para que reporte y las centrales de riesgo financiero, bien sea Positivo, Pretividia, Info o Datacrédito o cualquier otra base de datos que cumpla esta finalmente cualquier incumplimiento del deudor.

CUFE :

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 12,000,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 12,000,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 12,000,000.00
Total:	COP 12,000,000.00

Firma Digital:

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764089604337 entre los rangos de Facturación del 1 al 1000 usando el prefijo RVMR con vigencia entre las fechas 2025-09-04 al 2027-09-04.

Generada por: TECNODEV

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901369857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 800930534 6

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Diligencia: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14113691

3. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1052088484 5. DV: 3

6. Dirección seccional: Barranquilla Cartagena

7. Fecha expedición: 8.

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1052088484

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar: 1 3

30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar

31. Primer apellido: MOLINA

32. Segundo apellido: RAAD

33. Primer nombre: PEDRO

34. Otros nombres: NEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Bolívar: 1 3

40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar

41. Dirección principal: CL 24 54 36 P 1 AP 1 BRR VONTE CARMELO

42. Correo electrónico: pedronel.molinaraad@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 8 2 7 2 8 4 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	Fecha cese actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Nivel educativo
6 9 2 0	2 0 1 3 0 1 1 4	7 0 1 0	2 0 1 7 0 1 0 3				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
53. Código: 2 2 4 9																								

- Obligado a cumplir deberes formales
- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2

57. Medio

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario - RUT, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), reflejará fiel, exacta y veraz. En caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

59A. Nombre: MOLINA RAAD PEDRO NEL

59B. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-07-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.052.080.484
MOLINA RAAD

PEDRO NEL



FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1989
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ENE-2009 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

HABILITACION DE ESPACIOS

Espacio para Logo Corporativo

MILLON EPRES S.A.S
NIT [illegible]
[illegible]
Tel. [illegible]
El Carmen De Bolívar - Colombia
[illegible]

Factura electrÃ³nica de venta
No. XM [illegible]

Señores:	FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA		
NIT	[illegible]	Teléfono	[illegible] - Ext. [illegible]
Dirección	[illegible]	Ciudad	El Carmen De Bolívar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	[illegible]
Expedición	[illegible]
Vencimiento	[illegible]

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HABILITACION Y ADECUACION DE ESPACIO FISICO EN LA BRIGADA DEL PROGRAMA JUSTICIA MOVIL	4,00	8.000.000,00

Total items: 1

Total Bruto	8.000.000,00
Total a Pagar	8.000.000,00

Valor en Letras:
Ocho millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
[illegible] $ 8.000.000,00

Observaciones:
Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil en los corregimientos de [illegible]

[illegible]

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

141194252091

IDENTIFICACIÓN

UBICACIÓN

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Usuarios aduaneros

Exportadores

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá

Para uso exclusivo de la DIAN

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debe ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6. del Decreto 1625 de 2016. De igual manera el formulario el trámite el usuario fue informado y avisado de política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

SARRIOS MIRANDA JUAN DAVID

Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 30-07-

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.077.783
BARRIOS MIRANDA

APELLIDOS
JUAN DAVID

NOMBRES





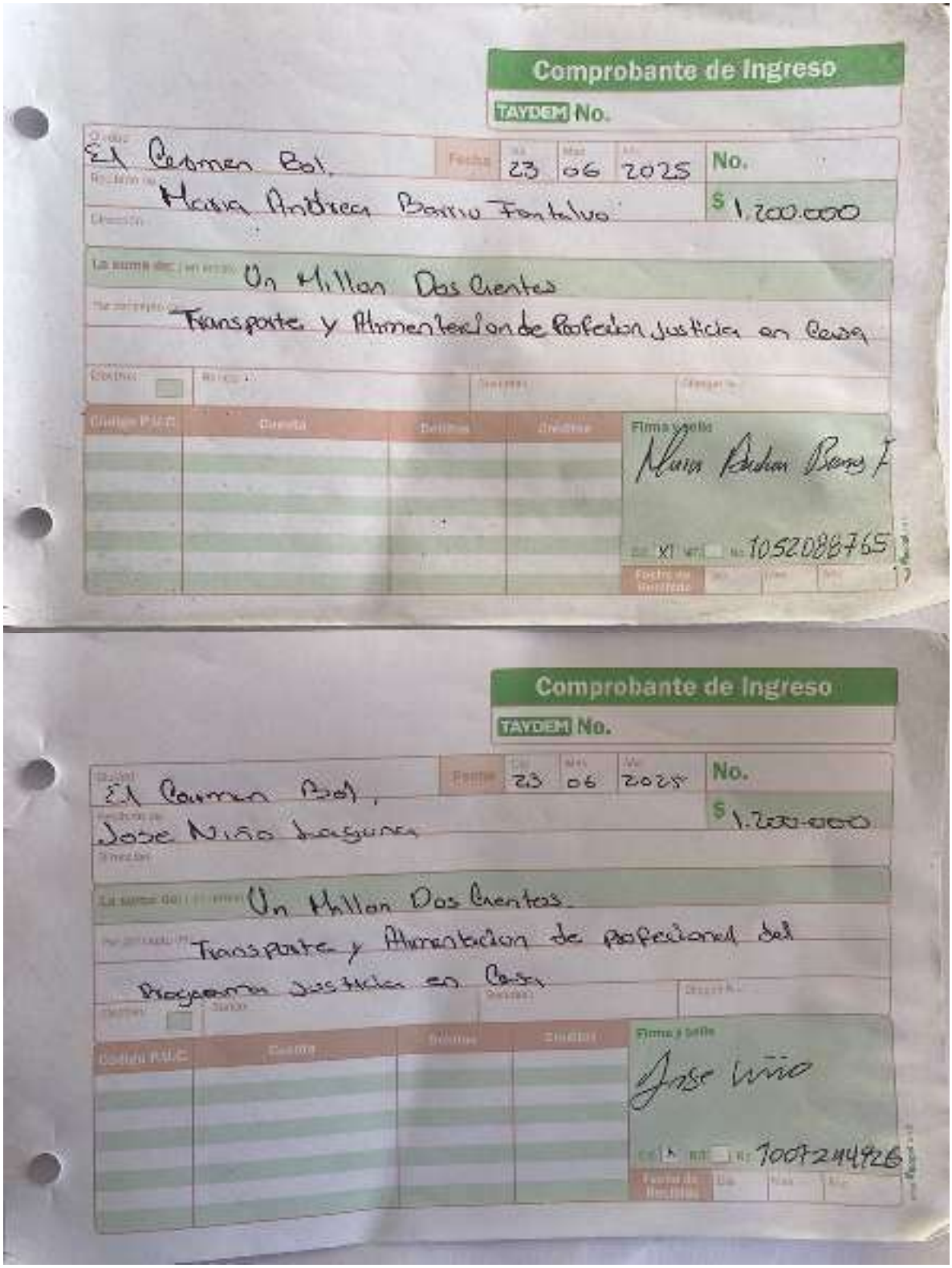
FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1989
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.86 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-NOV-2007 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

JUSTICIA EN CASA



Comprobante de Ingreso

TAYDEM No.

El Carmen Bol. Fecha 23 06 2025 No.

Maria Andrea Barrio Fontalvo $ 1.200.000

La suma de: Un Millon Dos Cientos

Por concepto de: Transporte y Alimentacion de Profesion Justicia en Casa

Cuenta | Débitos | Créditos | Firma y sello: Maria Andrea Barrio F

CC X CE No. 1052088765

Fecha de Recibido 17

Comprobante de Ingreso

TAYDEM No.

El Carmen Bol. Fecha 23 06 2025 No.

Jose Niño Barguera $ 1.200.000

La suma de: Un Millon Dos Cientos.

Por concepto de: Transporte y Alimentacion de profesional del Programa Justicia en Casa

Cuenta | Débitos | Créditos | Firma y sello: Jose Niño

CC X CE No. 1007214926

Fecha de Recibido

Comprobante de Ingreso

TAYDEM No.

Dialogo: El Carmen Bol | Fecha: Día 21 Mes 07 Año 2025 | No.

Recibí de: Maria Andrea Barrio Fontalvo | $ 1.200.000

La suma de: Un Millon Doscientos

Por concepto de: Transporte y Alimentacion de profesionales Programa Justicia en Casa

Efectivo: | Banco: | Sucursal: | Cheque #:

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Firma y sello: Maria Andrea Barrio F.

CC: X RC: NI: 1.052.088.765

Fecha de Recibido: Día | Mes | Año

Comprobante de Ingreso

TAYDEM No.

Dialogo: El Carmen Bol | Fecha: Día 21 Mes 07 Año 2025 | No.

Recibí de: Jose Niño Lagares | $ 1.200.000

La suma de: Un Millon Doscientos

Por concepto de: Transporte de Alimentacion de profesionales del Programa Justicia en Casa

Efectivo: | Banco: | Sucursal: | Cheque #:

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Firma y sello: Jose Niño

CC: X RC: NI: 1007244920

Fecha de Recibido: Día | Mes | Año

Comprobante de Ingreso

TAYDEM No.

El Carmen Bol — Fecha: 04 08 2025 — No.

María Andrea Beatriz Fontalvo — $ 1.200.000

La suma de: Un Millon Dos Cientos

Por concepto de: Transporte y Alimentacion de profesional Programa Justicia en Casa.

Cuenta | Debitos | Creditos

Firma y sello: María Andrea Beatriz F.

C.C. N° 1052.088.163

Fecha de Recibido

Comprobante de Ingreso

TAYDEM No.

El Carmen Bol — Fecha: 04 08 2025 — No.

José Niño Lagona — $ 1.200.000

La suma de: Un Millon Dos Cientos

Por concepto de: Transporte y Alimentacion de profesional del Programa Justicia en Casa

Cuenta | Debitos | Creditos

Firma y sello: José Niño

C.C. N° 1007 294 926

Fecha de Recibido

ESTRATEGIA DE COMUNICACION Y ACCESO

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
adb0a8e7870e2e1930f7785c8c4c5b34a77b0be9c968c92045f4ea01779292e3ff1b3a2addbf8353412110ddfc0065Sd

Número de Factura: FE-26
Fecha de Emisión: 08/10/2025
Fecha de Vencimiento: 08/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION NCV PRODUCCION TELEVISION Y RADIO
Nombre Comercial: ASOCIACION NCV PRODUCCION TELEVISION Y RADIO
Nit del Emisor: 901444431
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: El Carmen De Bolívar
Dirección: CR 49 CL 23
Teléfono / Móvil: 3233406329
Correo: invozpueblo@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901083321
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: El Carmen De Bolívar
Dirección: CR 53 25 17
Teléfono / Móvil: 3014426278
Correo: fundcol@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Codigo	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	306	Direccion y gestion integral del proyecto, incluyendo la supervision tecnica de la estrategia ejecutada	Und	1,00	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.000.000,00
2	307	Diseño e puesta en marcha de una estrategia de contenidos y puesta en marcha	Und	1,00	$ 800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 800.000,00
3	308	Videos de creacion y gestion de contenido para redes y creacion de contenido creativo de acuerdo al avance del proyecto	Und	11,00	$ 400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.400.000,00
4	309	Campañas de concientizacion y educacion ciudadana en zonas escolares	Und	4,00	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 800.000,00
5	310	Medicion de la linea base para gestion de los resultados de acuerdo al avance del proyecto	Und	1,00	$ 600.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 600.000,00
6	311	Talleres comunitarios de alfabetizacion digital y apropiacion tecnologica	Und	1,00	$ 1.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
7	312	Diseño y aplicacion de encuestas de consumo cultural con enfoque de participacion ciudadana para retroalimentar el modelo	Und	4,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
8	313	Actividades de movilizacion comunitaria hibrida presencial y digital para el uso de herramientas	Und	8,00	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.600.000,00
9	314	Capacitacion para actualizaciones del contenido de chat bot	Und	1,00	$ 1.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.500.000,00
10	315	Implementacion de canales digitales de atencion ciudadana	Und	1,00	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.000.000,00
11	316	Capacitacion a asesores en actualizacion juridica virtual	Und	1,00	$ 1.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.500.000,00
12	317	Publicacion y distribucion digital con medios locales	Und	11,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.100.000,00
13	318	Talleres de formacion para funcionarios y asesores en herramientas digitales	Und	2,00	$ 1.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.000.000,00
14	319	Formacion a lideres en uso de herramientas tecnologicas	Und	1,00	$ 1.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.500.000,00
15	320	Publicacion semestral digital de documentos juridicos nuevos	Und	1,00	$ 500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 500.000,00
16	321	Diseño de plan de sostenibilidad tecnologica y social	Und	1,00	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.000.000,00
17	322	Diseño e implementacion de una campaña integral de posicionamiento	Und	1,00	$ 5.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.500.000,00
18	323	Alianzas con medios comunitarios	Und	2,00	$ 500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00

Notas Finales

Linea de negocio

Datos Totales

Documento generado el:
03/10/2025 10:28:16
Documento validado por la DIAN:
04/10/2025 10:28:17
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
830197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
NIT:830197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1

Subtotal	**48200000**
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	**48200000**
IVA	0,00
INC	0,00
Rete	0,00
Otros Impuestos	0
Total Impuesto (=)	**0**
Total neto factura (=)	**48200000**
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $ 48200000**

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	**48.200.000,00**
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	**48.200.000,00**
IVA	0,00
INC	0,00
Rete	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	**0,00**
Total neto factura (=)	**48.200.000,00**
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $ 48.200.000,00**

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete Fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764094841772 Rango desde: 24 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-06-25

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141188211254

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 4 6 4 3 1 5 — 6. DV

12. Dirección seccional — 13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Lugar de expedición — 28. Fecha — 29. Departamento — 30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido — 32. Segundo apellido — 33. Primer nombre — 34. Otros nombres

35. Razón social: ASOCIACION NO7 PRODUCCION TELEVISION Y RADIO

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: 169 COLOMBIA

39. Departamento: 13 BOLIVAR

40. Ciudad/Municipio: 344 CARTAGENA DE INDIAS

41. Dirección principal: CR 49 CL 23

42. Correo electrónico: lavirgueleza@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3233340632

45. Teléfono 2: 3152724053

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	T / F	51. Código	52. Número establecimientos
9499	2021 01 05						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 14 15 42 52

05 - Impto. renta y cont. régimen ordinario

14 - Informante de exogena

15 - Obligado Cuenta por regimen Simple

42 - Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio — 57. Modo — 58. CIIU

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actividades que haya lugar, la no inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), genera sanciones establecidas y en ese sentido no se asignará su oficialización.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0

Firma autorizada

66. Nombre: DANIA RIVEIRA ARRIETA IS LEEN NAPAREL

68. Cargo: Representante egal Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-10-2021 11:31:13 Mst

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

5. Número de Formulario: 1411882112544

6. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
9 0 1 4 4 4 4 3 1	5		

Características y tipología de las organizaciones

62. No aplica	2	63. Personas naturales		64. Entidades e instituciones de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distrital descentralizadas	
65. Ponales		66. Cooperativas		67. Sociedades y organizaciones con participación estatal	
68. Sin persona o sujeto		69. Otras organizaciones clasificadas	1	70. Ninguna	2

Constitución, Registro y Último Reformas | **Composición del Capital**

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 2 1 0 1 0 5	
74. Número de folios		
75. Oficina de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 1 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 4 4 4 4 5 2 2 8	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	2 4 4	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 0 1 0 4	
81. Hasta	2 0 2 1 0 1 0 5	

Composición del Capital	
82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 , 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 , 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 , 0 %
87. Extranjero privado	0 , 0 %

Actividad económica y ocupación

88. Actividad económica y ocupación

Actividad principal: 1 1

Fabricas y Establecimientos

Item	89. Clase de actuación	90. Fecha inicio de actividad	91. No. de inscripción en el Registro Único Tributario (RUT)	92. DV
1	0 1	2 0 2 1 0 6 2 4		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Tipo de vínculo económico	94. Nombre del grupo económico o joint venture	95. Número de identificación tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

98. Número de identificación tributaria (NIT) o documento de identificación del exterior	99. País	100. Si el número de identificación tributaria (NIT) es otorgado en el exterior	

101. Nombre o razón social de la sociedad o persona natural del exterior con ED

Fecha generación documento PDF: 04-10-2021 11:31:13 Mst

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

5. Número de Formulario: 141188211254

3. Número de Identificación Tributaria (NIT)	4. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
9 0 1 4 4 4 8 3 1	5		6

Representante

1

96. Representación	99. Fecha inicio vigencia representación
REPRS LEGAL PRIN 1 6	2 0 2 1 0 1 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 3 4 3 0 0 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARCASNEGRA	ARRIETA	WILFER	RAFAEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

96. Representación	99. Fecha inicio vigencia representación
REPRESENTA S JR 1 6	2 0 2 1 0 1 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 0 0 9 1 9 7 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARCASNEGRA	VIDES	WILFER	RAFAEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

96. Representación	99. Fecha inicio vigencia representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

96. Representación	99. Fecha inicio vigencia representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

96. Representación	99. Fecha inicio vigencia representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Copia Cliente Tiempo Costa



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.430.033
BARCASNEGRA ARRIETA

APELLIDOS
WILFER RAFAEL

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1977
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

05-MAY-1995 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

SISTEMATIZACION

José Donado
graphic design

EL CARMEN DE BOLÍVAR 07/10/2025

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA
Nit .901.063.321-8

DEBE A:
JOSÉ JOSÉ DONADO NAVAS
C.C 1140871682

LA SUMA DE:
$9.000.000.00
NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Produccion de contenido audiovisual y sistematizacion de experiancias, elaboracion de video que recoge la experiencia del programa justicia movil y documento de sistematizacion de experiencias del proceso

José Donado
Diseñador Gráfico
NIT: 1.140.871.682-9
Cel: 3012709751

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Consecutivo 0 2 Actualización

4. Número de formulario 1411179962

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 0 8 2 7 1 6 8 2 9 6. DV

12. Dirección seccional 13. Actividad económica

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 1 4 0 8 2 7 1 6 8 2

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Atlántico — 0 8

30. Ciudad/Municipio: Barranquilla

31. Primer apellido: DONADO

32. Segundo apellido: NAVAS

33. Primer nombre: JOSE

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial: JOSE DONADO GRAPHIC DESING

37. Sigla

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA — 1 6 9

40. Departamento: Bolivar — 1 3

41. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolivar

42. Dirección principal: C 24 K 57 21

43. Correo electrónico: donado-navas@hotmail.com

44. Código postal

45. Teléfono 1: 3 0 1 2 7 0 9 7 5 3

46. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación
Actividad principal: 48. Código: 7 3 1 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 9 0 1	Actividad secundaria: 50. Código: 5 9 1 1 — 49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 1 0 6	Otras actividades: 52. Código 1: 4 7 1 9 — 2: 5 8 2 6		51. Código

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Código: 5 4 9 5 7

Inicio, renta y cumpl. régimen simple

48 - No responsable de IVA

53 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Nombre: 1 2

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Una vez firmada una de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario-RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexos: SI [ ] NO [X] — 61. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en razón de constituir inexactitud en alguno de los datos suministrados un entorpecimiento administrativo, sanciones y/o suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y asume la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

994. Nombre: DONADO NAVAS JOSE JOSE

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.140.871.682
DONADO NAVAS

APELLIDOS
JOSE JOSE

NOMBRES
José Donado N.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1994
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

04-OCT-2012 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0300150-00493813-M-1140871682-20131011 0035414968A 1 41374496

INFORMACION Y MEDIOS COMUNITARIOS

TELE MONTES DE MARIA

Nos ven en toda la región...

NIT: 901170270-9

El Carmen de Bolivar, 07 de octubre de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

LA ASOCIACIO DE PRODUCTORES DE RADIO Y TELEVIION DE LOS MONTES DE MARIA

NIT 901170270-9

El valor de:

SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000)

Por concepto de:

CANTIDAD	CONCEPTO	Valor Total
1	Campaña de información y divulgación de las actividades generales del Programa Justicia Móvil en los meses de julio, agosto y septiembre de 2025. Difusión de pautas publicitarias sobre el proceso y la estrategia de comunicación.	$7.000.000
	TOTAL	**$7.000.000**

Imer Enrique Alvis Díaz

CC No. 73.430.511 de El Carmen de Bolivar

Octubre 07 de 2025



TELE MONTES DE MARIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 1411661419 16

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 1 7 0 2 7 0 | 6. DV: 9 | 13. Dirección seccional | 17. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Lugar de expedición:

28. Fecha:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido:

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre:

34. Otros nombres:

35. Razón social:

ASOCIACION DE PRODUCTORES DE RADIO Y TELEVISION DE LOS ANDES DE MARIA

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: RISARALDA 1 3

40. Ciudad/Municipio: PEREIRA 2 4 4

41. Dirección principal: CL 23 48 37 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: creatividadcomedemaria15@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 1 3 3 6 3 6 8 2

45. Teléfono 2: 3 1 1 6 7 5 9 1 9 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividades secundarias		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	T / F	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 6 0 4 0 5	8 2 3 9	2 0 2 3 0 2 1 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 1 6 4 2 6 5

05- Impto renta y cont. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación factura por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

ES - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

56. Forma | 57. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. Cargo

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la información en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no será necesario su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0

La(s) persona(s) natural(es) o jurídica(s) que firma(n) este formulario declara(n) bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada para el Registro Único Tributario (RUT), corresponde a la verdad y no ha omitido ni incluido información que pueda inducir a error a la administración tributaria. Así mismo, declara(n) que conoce(n) y cumple(n) los requisitos establecidos en el artículo 10 del Decreto 2645 de 2011 para el uso de medios informáticos y telemáticos y que la suscripción del presente formulario electrónico equivale a firma autógrafa para todos los efectos legales de conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 527 de 1999.

Fecha de suscripción:

Responsable de las autorizaciones ante la DIAN (marque):

Firma autorizada

60. Nombre: ALVIS DIAZ RIVER ENRIQUE

60. Cargo: Representante egal Certificado

Fecha generación documento PDF: 04-03-2023 15:15:15 Mst

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 Hoja 4

4. Número de Formulario: 141166141916

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 1 7 5 2 7 0 9

6. DV:

12. Dirección seccional:

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 4 3 0 5 1 1		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	ALVIS	DIAZ	IMER	ENRIQUE	
	119. Razón social				
	120. Valor aporte del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 3 0 1	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 4 8 0 6 7 9		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	MERCADO	ROMERO	LUIS	ALBERTO	
	119. Razón social				
	120. Valor aporte del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 3 0 1	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 2 0 8 3 4 1 9		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	BARROS	HERNANDEZ	KENDY	JUDITH	
	119. Razón social				
	120. Valor aporte del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 3 0 1	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 4 3 1 7 5 9		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	TORRES	RIVERA	LUIAN	CARLOS	
	119. Razón social				
	120. Valor aporte del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 3 0 1	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor aporte del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

5. Número de Formulario: 141166141916

6. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 0 2 7 0	9		

Representante

1

96. Representante: REPRS LEGAL PRIN 1 6	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 8 0 3 0 1		
100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación: 7 3 4 3 0 5 1 1	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido: ALVIS	105. Segundo apellido: DIAZ	106. Primer nombre: IVER	107. Otros nombres: ENRIQUE
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal:	

2

96. Representante: REPRESENTANTE 1 6	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 8 0 3 0 1		
100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación: 7 3 4 3 0 5 7 9	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido: MERCADO	105. Segundo apellido: ROMERO	106. Primer nombre: LUIS	107. Otros nombres: ALBERTO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal:	

3

96. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido:	105. Segundo apellido:	106. Primer nombre:	107. Otros nombres:
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal:	

4

96. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido:	105. Segundo apellido:	106. Primer nombre:	107. Otros nombres:
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal:	

5

96. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido:	105. Segundo apellido:	106. Primer nombre:	107. Otros nombres:
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal:	

Copia Sin Costo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

5. Número de Formulario: 141166141916

6. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 0 2 7 0	9		

Características y tipología de las organizaciones

62. No aplica	2	63. Personas naturales		64. Entidades e instituciones de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distrital descentralizadas	
65. Pública		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos mixtos	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones clasificadas	1	70. Privada	2

Constitución, Registro y Último Cambio | **Composición del Capital**

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 6 0 3 0 1	
74. Número de folios		
75. Oficina de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 3 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	3 2 5 9 9 8	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	9	

Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 3 0 1	
81. Hasta	2 2 1 5 0 3 0 1	

Composición del Capital	
82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 , 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 , 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 , 0 %
87. Extranjero privado	0 , 0 %

Actividad económica y ocupación

88. Actividad económica y ocupación

Código actividad	9

Poderes y Revocatoria

Item	89. Clase de acto	90. Fecha inscripción del acto	91. No. de inscripción del Registro Único Tributario (NIT)	92. DV
1	0 0	2 0 1 6 0 4 0 8		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. ¿Es matriz o controlante?	94. Nombre del grupo económico o joint venture	95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

98. Número de identificación tributaria (NIT) asignado en el país de domicilio	99. País	100. Número de identificación tributaria (NIT) asignado en Colombia

101. Nombre o razón social de la sociedad o persona natural del exterior con ED

Fecha generación documento PDF: 04-03-2016 15:15:15Mil

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.430.511

ALVIS DIAZ

APELLIDOS

IMER ENRIQUE

NOMBRES

IMER ALVIS

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1979

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

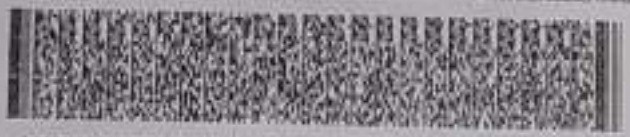
O+ G.S. RH

M SEXO

15-JUL-1997 EL CARMEN DE BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-0503000-00274714-M-0073430511-0001231 0025364754A 1 34686280

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PRIMER PARCIAL

Actividades administrativas

El éxito del proyecto Justicia Móvil no solo depende de las actividades en campo, sino también de una sólida y eficiente gestión administrativa. Las acciones administrativas, aunque a menudo invisibles al público, son la columna vertebral que sostiene la operación. Estas garantizan que cada brigada, cada visita de Justicia en Casa y cada estrategia de comunicación se lleven a cabo de manera fluida y efectiva.

Una de las áreas más críticas ha sido la contratación del equipo técnico y humano. La selección cuidadosa de profesionales capacitados en derecho, economía, administración, administración pública y comunicación ha sido fundamental para ofrecer un servicio de alta calidad a las comunidades. Del mismo modo, la contratación de servicios logísticos ha sido indispensable. Esto incluye la adecuación y transporte de las unidades móviles, el montaje de los espacios físicos temporales en las veredas, y la garantía de alimentación e hidratación para todo el personal y los participantes. Estas tareas aseguran que los equipos puedan concentrarse en su labor principal sin interrupciones.

Finalmente, la contratación de servicios de comunicación y difusión ha sido clave para el éxito del programa. Desde el diseño e implementación del chatbot hasta la producción de material publicitario impreso, estas acciones han permitido sensibilizar a la población, difundir información relevante y asegurar una participación activa de las comunidades. En resumen, la correcta ejecución de estas acciones administrativas es lo que ha permitido transformar la visión del proyecto en una realidad tangible para los habitantes de El Carmen de Bolívar.

BRIGADAS MOVILES

El presente informe detalla la ejecución de las brigadas móviles del programa Justicia Móvil durante el año 2025 en las primeras 8 zonas rurales de El Carmen de Bolívar. Esta iniciativa, enmarcada dentro del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC), tiene como objetivo principal llevar los servicios de atención del gobierno local a las comunidades más apartadas, facilitando el acceso a la justicia y a los programas sociales del estado.

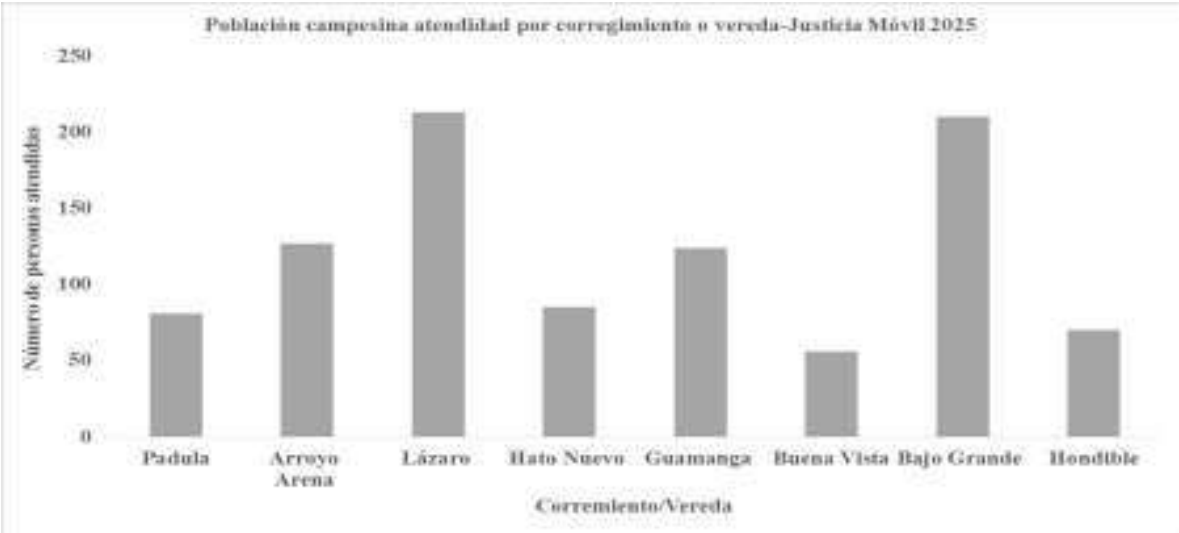
La implementación de estas brigadas ha representado un esfuerzo logístico y humano significativo, permitiendo acercar a los ciudadanos de corregimientos y veredas con entidades clave del municipio. Se ha buscado resolver trámites, orientar en procesos legales y sociales, y brindar un acompañamiento integral que, de otra manera, sería difícil de obtener para esta población.

A continuación, se presenta un análisis detallado de la atención brindada, desglosado por corregimiento y dependencia, utilizando los datos y gráficos recopilados durante la ejecución de las brigadas.

1. Resumen de la Población Atendida por Corregimiento

La estrategia de brigadas móviles se implementó exitosamente en los corregimientos de Padula, Arroyo Arena, Lázaro, Hato Nuevo, Guamanga, Buena

Vista, Bajo Grande y Hondible. El número total de personas atendidas en cada una de estas zonas es un indicador clave del impacto del programa y de la necesidad de estos servicios en la población rural.



Como se observa en el gráfico, la afluencia de ciudadanos varió significativamente entre las diferentes localidades. Corregimientos como Lázaro y Bajo Grande registraron la mayor cantidad de atenciones, lo que puede estar relacionado con la densidad poblacional, la lejanía de la cabecera municipal o la alta demanda de trámites y servicios específicos en estas zonas. Por otro lado, localidades como Buena Vista y Hondible, aunque con una menor cantidad de atenciones, evidenciaron la misma necesidad de acceso a los servicios gubernamentales. Este análisis inicial subraya la importancia de mantener una presencia constante en estas áreas y adaptar las brigadas a las particularidades de cada comunidad.

2. Distribución de Atenciones por Dependencia y Corregimiento

Para comprender el tipo de asistencia más demandada, se ha desglosado la atención por cada una de las dependencias participantes. Este análisis permite identificar las principales problemáticas y necesidades de la población, así como evaluar la efectividad de cada entidad en la respuesta a las solicitudes ciudadanas.

Tabla 1. Número de personas atendidas por dependencias en el marco del programa de Justicia Móvil-2025

	PADILLA	ARROYO ARENA	LÁZARO	HATO NUEVO	GUAMANGA	BUENA VISTA	BAJO GRANDE	IRINDIBLE
SISBEN	10	20	20	10	15	12	20	9
ENLACE VICTIMAS	70	58	67	59	45	19	85	37
RENTA CIUDADANA	42	45	57	52	42	14	25	23
CÉDULA CAMPESINA	21	95	91	62	25	26	193	18
COMISARIA FAMILIA	1	0	2	0	0	0	4	0
ADULTO MAYOR	12	15	10	10	21	11	27	9

La tabla anterior muestra una distribución detallada de las atenciones por corregimiento y dependencia. Se pueden observar patrones claros:

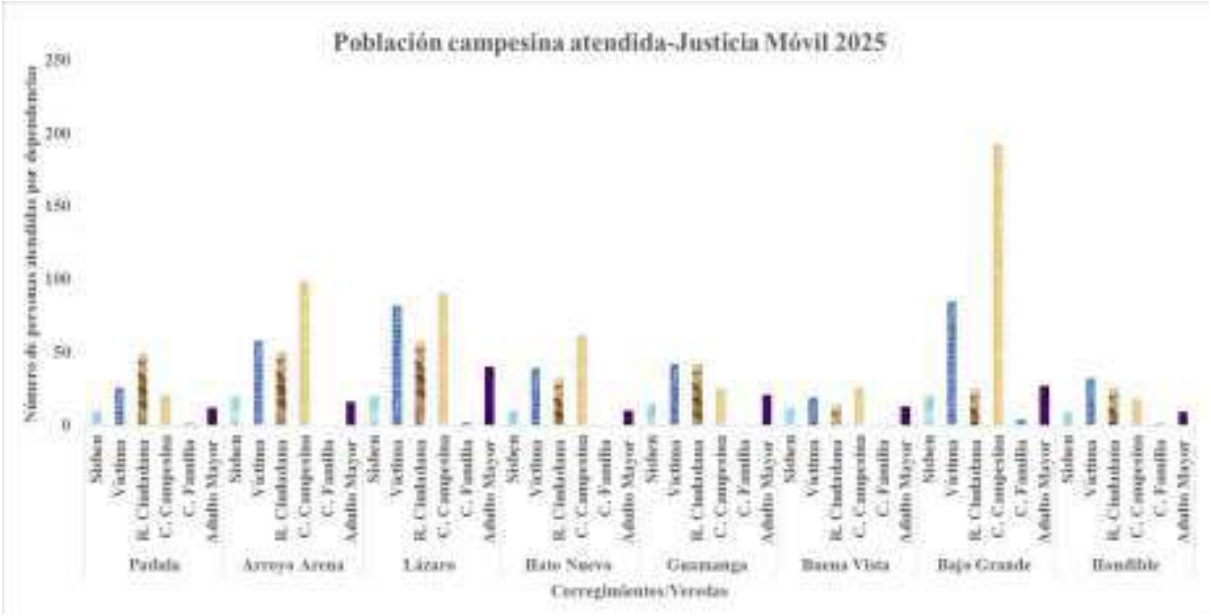
Enlace Víctimas y Renta Ciudadana: Estas dos dependencias han tenido una alta demanda en casi todos los corregimientos, lo que resalta la necesidad de apoyo y reparación a la población afectada por el conflicto y la búsqueda de programas de asistencia económica.

Cédula Campesina: La alta demanda de este servicio en corregimientos como Arroyo Arena, Lázaro y Bajo Grande subraya una necesidad fundamental de formalizar la identidad y pertenencia de la población rural, lo cual es vital para acceder a otros derechos y programas. La cifra de 193 atenciones en Bajo Grande es particularmente notable.

SISBEN y Adulto Mayor: Estos servicios también han registrado un flujo constante de atenciones, lo que indica la importancia de la inclusión en el sistema de seguridad social y de la atención a la población de la tercera edad.

Comisaría de Familia: Aunque con un número de atenciones menor, la presencia de la Comisaría de Familia en las brigadas es crucial para la prevención y atención de casos de violencia intrafamiliar y protección a menores, que a menudo no son reportados debido a la falta de acceso a las autoridades.

3. Análisis Gráfico de la Atención por Dependencia
La visualización de los datos permite una comprensión más clara de las tendencias de atención. El siguiente gráfico compara el número de atenciones por dependencia en cada uno de los corregimientos, facilitando la identificación de las áreas que requieren mayor atención o recursos.



Este gráfico de barras agrupadas ilustra de manera contundente las diferencias en la demanda de servicios. Se puede apreciar cómo ciertas dependencias predominan en algunos corregimientos. Por ejemplo, la atención de la Cédula Campesina en Bajo Grande resalta como la de mayor volumen, mientras que en otros corregimientos la atención a víctimas o la renta ciudadana son las más solicitadas.

Este análisis detallado de los datos es fundamental para la toma de decisiones futuras, permitiendo:

Optimizar los recursos: Al saber qué servicios son más demandados en cada zona, es posible ajustar la composición de los equipos que asisten a las brigadas.

Planificar brigadas futuras: La información recabada servirá para priorizar la asistencia en los corregimientos donde la demanda es más alta.

Reforzar la comunicación: Se pueden diseñar estrategias de difusión más específicas para informar a la población sobre los servicios más solicitados.

En conclusión, la ejecución de las brigadas móviles ha sido un éxito en la consecución de sus objetivos. Los datos recopilados no solo demuestran la alta necesidad de estos servicios en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar, sino que también proporcionan una base sólida para mejorar la planificación y ejecución de las próximas fases del proyecto Justicia Móvil. La información presentada es un testimonio del impacto positivo que un enfoque proactivo y descentralizado puede tener en el fortalecimiento de la gobernanza y la promoción de la justicia social.

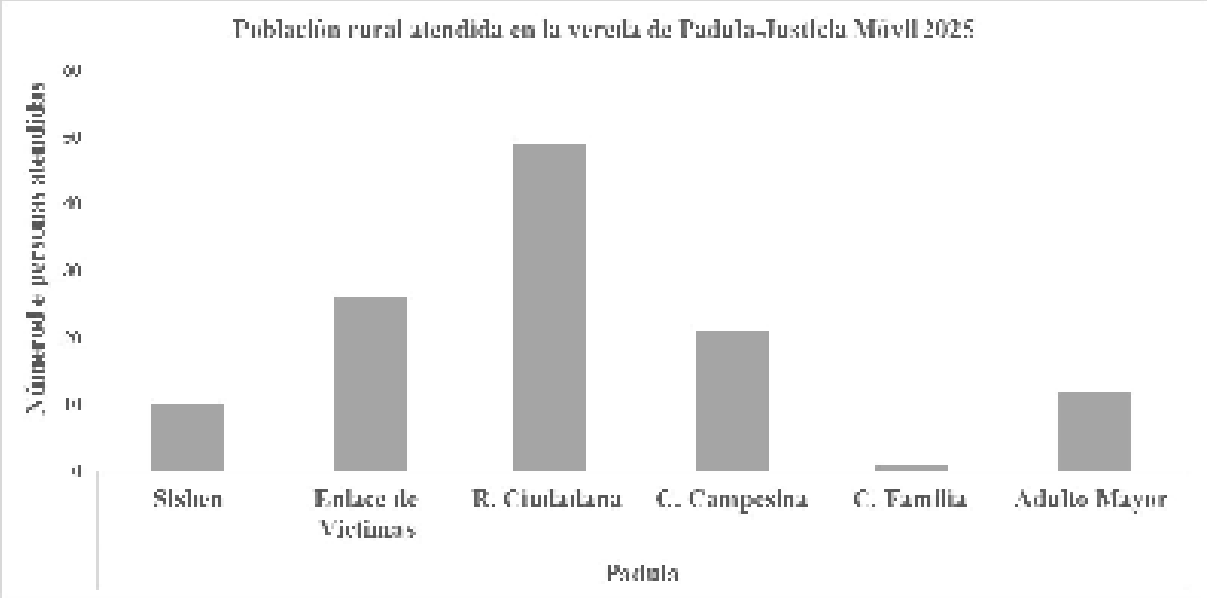
ANALISIS INDIVIDUAL POR CORREGIMIENTOS Y VEREDAS

PADULA

El presente documento se centra en el análisis de la ejecución de la brigada móvil

del programa Justicia Móvil 2025 en la vereda de Padula, uno de los puntos clave de nuestra intervención en el marco del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC) de El Carmen de Bolívar. Esta sección profundiza en los resultados específicos de esta localidad, comparando las atenciones registradas con las tendencias observadas en otras zonas de intervención.
La brigada en Padula, al igual que en otros corregimientos, tuvo como objetivo principal acercar la oferta institucional a los ciudadanos, facilitando trámites y brindando orientación en servicios esenciales. La participación de diversas dependencias fue fundamental para cubrir un amplio espectro de necesidades de la comunidad. A continuación, se presenta un análisis de los resultados obtenidos.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Padula
Para comprender la demanda específica de la comunidad de Padula, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las atenciones en Padula. Los datos revelan un patrón de demanda particular que merece ser destacado:

Renta Ciudadana: Esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con casi 50 atenciones. Esta cifra subraya la alta necesidad de apoyo económico en la vereda de Padula y la importancia de los programas de transferencia monetaria para la subsistencia de sus habitantes.

Enlace de Víctimas y Cédula Campesina: Ambas dependencias registraron una demanda considerable, lo que indica la persistente necesidad de asistencia para la

población afectada por el conflicto y la importancia de la formalización de la identidad y derechos de los campesinos en la región.

Comisaría de Familia: Con una atención registrada, la presencia de esta dependencia, aunque con baja demanda numérica, sigue siendo crucial para atender casos que, por su naturaleza, son más delicados y menos frecuentes de reportar en brigadas masivas.

SISBEN y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada, lo que sugiere que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

2. Comparación con Otras Brigadas y Corregimientos
El análisis de la brigada en Padula adquiere mayor relevancia al compararlo con los resultados obtenidos en otras localidades como Arroyo Arena, Lázaro o Bajo Grande. Estas comparaciones nos permiten identificar las diferencias en las problemáticas y necesidades de cada comunidad, lo que es vital para una planificación más estratégica.

Diferencia en la demanda principal: Mientras que en Padula la principal demanda fue Renta Ciudadana, en corregimientos como Lázaro y Bajo Grande, la atención de Cédula Campesina fue la más alta. Este contraste es significativo, ya que demuestra que la prioridad de los ciudadanos varía según la ubicación.

Participación masiva: La brigada en Padula tuvo una participación importante, pero fue superada por la de Lázaro y Bajo Grande, donde la asistencia de la población fue masiva. Esto puede deberse a factores demográficos o a una mayor concentración de problemas legales y sociales en estas últimas zonas.

Demanda de servicios específicos: La alta demanda de Enlace de Víctimas fue una constante en la mayoría de los corregimientos, incluyendo Padula. Esto confirma que el apoyo a las víctimas del conflicto es una necesidad transversal en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar.

Comisaría de Familia: La baja atención de la Comisaría de Familia fue una constante en todas las brigadas. Sin embargo, su presencia es un pilar fundamental del proyecto, ya que ofrece un canal de atención crucial para casos sensibles, incluso si no son el servicio más solicitado en términos de volumen.

En conclusión, la brigada móvil en Padula fue un éxito en la consecución de sus objetivos, logrando acercar los servicios gubernamentales y sociales a una comunidad que los necesita. El análisis de los datos confirma que la población rural no es homogénea en sus necesidades, y la demanda de servicios como Renta Ciudadana es particularmente alta en esta vereda. Esta información es invaluable para adaptar futuras brigadas, asegurando que los recursos y el personal se

asignen de la manera más efectiva posible para abordar las problemáticas específicas de cada comunidad en El Carmen de Bolívar.



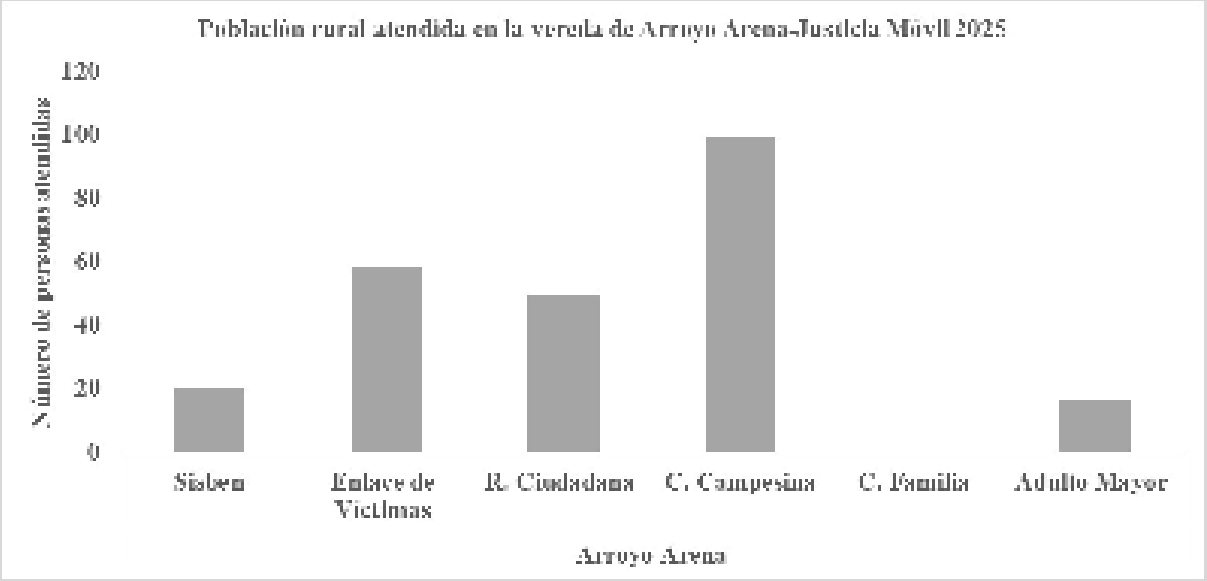



ARROYO DE ARENA

La brigada en Arroyo Arena, al igual que en otros corregimientos, tuvo como objetivo principal acercar la oferta institucional a los ciudadanos, facilitando trámites y brindando orientación en servicios esenciales. La participación de diversas dependencias fue fundamental para cubrir un amplio espectro de necesidades de la comunidad. A continuación, se presenta un análisis de los resultados obtenidos.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Arroyo Arena

Para comprender la demanda específica de la comunidad de Arroyo Arena, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las atenciones en Arroyo Arena. Los datos revelan un patrón de demanda particular que merece ser destacado:

Cédula Campesina: Esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con casi 100 atenciones. Esta cifra subraya la alta necesidad de formalizar la identidad y la titulación de tierras en la vereda de Arroyo Arena y demuestra la importancia de este servicio para el reconocimiento y acceso a otros derechos por parte de los habitantes.

Enlace de Víctimas: Con un número considerable de atenciones, esta dependencia confirma la persistente necesidad de asistencia y reparación para la población afectada por el conflicto armado, una problemática recurrente en la región.

Renta Ciudadana: Este servicio también registró una demanda significativa, lo que resalta la importancia de los programas de apoyo económico para la subsistencia y el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la vereda.

SISBEN y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada, lo que sugiere que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

Comisaría de Familia: Con cero atenciones registradas, la presencia de esta dependencia, aunque con baja demanda numérica, sigue siendo crucial para atender casos que, por su naturaleza, son más delicados y menos frecuentes de reportar en brigadas masivas.

2. Comparación con Otras Brigadas y Corregimientos

El análisis de la brigada en Arroyo Arena adquiere mayor relevancia al compararlo con los resultados obtenidos en otras localidades como Padula, Lázaro o Bajo Grande. Estas comparaciones nos permiten identificar las diferencias en las problemáticas y necesidades de cada comunidad, lo que es vital para una planificación más estratégica.

Diferencia en la demanda principal: Mientras que en Arroyo Arena la principal demanda fue Cédula Campesina, en Padula la demanda más alta fue Renta Ciudadana. Este contraste es significativo, ya que demuestra que la prioridad de los ciudadanos varía según la ubicación.

Participación masiva: La brigada en Arroyo Arena tuvo una participación importante, con una alta demanda en varios servicios, un patrón similar a lo observado en Lázaro y Bajo Grande, aunque con diferentes prioridades.
Demanda de servicios específicos: La alta demanda de Enlace de Víctimas fue una constante en la mayoría de los corregimientos, incluyendo Arroyo Arena. Esto confirma que el apoyo a las víctimas del conflicto es una necesidad transversal en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar.

Comisaría de Familia: La baja o nula atención de la Comisaría de Familia fue una constante en todas las brigadas. Sin embargo, su presencia es un pilar fundamental del proyecto, ya que ofrece un canal de atención crucial para casos sensibles, incluso si no son el servicio más solicitado en términos de volumen.

En conclusión, la brigada móvil en Arroyo Arena fue un éxito en la consecución de sus objetivos, logrando acercar los servicios gubernamentales y sociales a una comunidad que los necesita. El análisis de los datos confirma que la población rural no es homogénea en sus necesidades, y la demanda de servicios como Cédula Campesina es particularmente alta en esta vereda. Esta información es invaluable para adaptar futuras brigadas, asegurando que los recursos y el personal se asignen de la manera más efectiva posible para abordar las problemáticas específicas de cada comunidad en El Carmen de Bolívar.







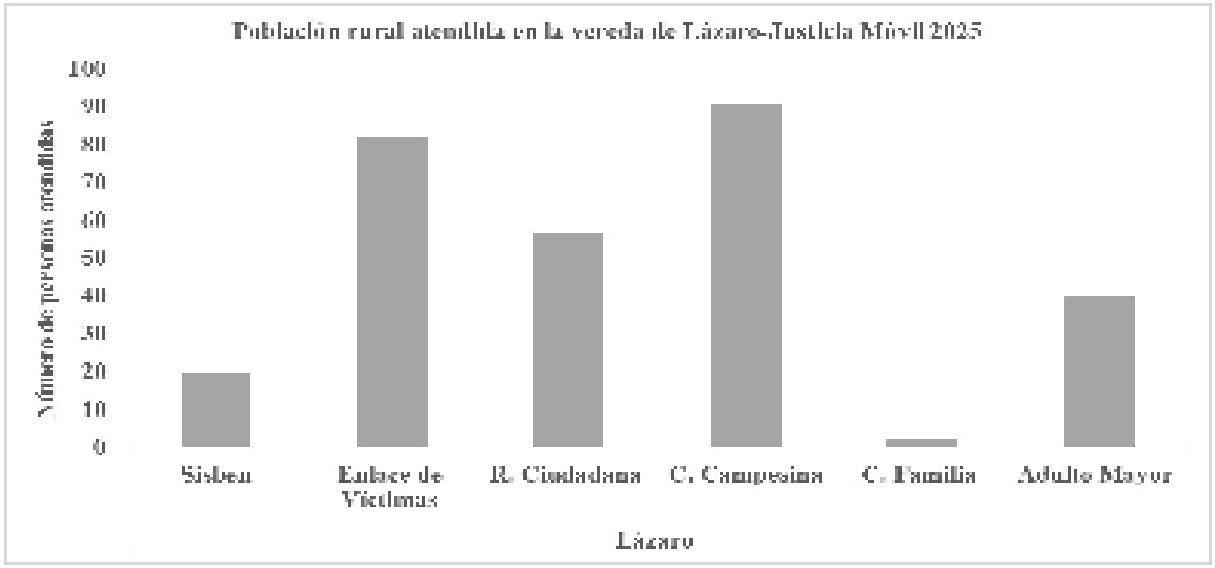


LAZARO

La brigada en Lázaro, al igual que en otros corregimientos, tuvo como objetivo principal acercar la oferta institucional a los ciudadanos, facilitando trámites y brindando orientación en servicios esenciales. La participación de diversas dependencias fue fundamental para cubrir un amplio espectro de necesidades de la comunidad. A continuación, se presenta un análisis de los resultados obtenidos.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Lázaro

Para comprender la demanda específica de la comunidad de Lázaro, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las atenciones en Lázaro. Los datos revelan un patrón de demanda particular que merece ser destacado:

Cédula Campesina: Al igual que en Arroyo Arena, esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con más de 90 atenciones. Esta cifra subraya la alta necesidad de formalizar la identidad y la titulación de tierras en la vereda de Lázaro y demuestra la importancia de este servicio para el reconocimiento y acceso a otros derechos por parte de los habitantes.
Enlace de Víctimas: Con un número considerable de atenciones, esta dependencia confirma la persistente necesidad de asistencia y reparación para la población afectada por el conflicto armado, una problemática recurrente en la región.

Renta Ciudadana: Este servicio también registró una demanda significativa, lo que resalta la importancia de los programas de apoyo económico para la subsistencia y el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la vereda.

SISBEN y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada, lo que sugiere que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

Comisaría de Familia: Con cero atenciones registradas, la presencia de esta dependencia, aunque con baja demanda numérica, sigue siendo crucial para atender casos que, por su naturaleza, son más delicados y menos frecuentes de reportar en brigadas masivas.

2. Comparación con Otras Brigadas y Corregimientos
El análisis de la brigada en Lázaro adquiere mayor relevancia al compararlo con los resultados obtenidos en otras localidades como Padula, Arroyo Arena o Bajo Grande. Estas comparaciones nos permiten identificar las diferencias en las problemáticas y necesidades de cada comunidad, lo que es vital para una planificación más estratégica.

Diferencia en la demanda principal: Mientras que en Lázaro la principal demanda fue Cédula Campesina, en Padula la demanda más alta fue Renta Ciudadana. Este contraste es significativo, ya que demuestra que la prioridad de los ciudadanos varía según la ubicación.

Participación masiva: La brigada en Lázaro tuvo una participación importante, con una alta demanda en varios servicios, lo que la posiciona como una de las de mayor afluencia de las brigadas realizadas hasta el momento.

Demanda de servicios específicos: La alta demanda de Enlace de Víctimas fue una constante en la mayoría de los corregimientos, incluyendo Lázaro. Esto confirma que el apoyo a las víctimas del conflicto es una necesidad transversal en las zonas

rurales de El Carmen de Bolívar.

Comisaría de Familia: La baja o nula atención de la Comisaría de Familia fue una constante en todas las brigadas. Sin embargo, su presencia es un pilar fundamental del proyecto, ya que ofrece un canal de atención crucial para casos sensibles, incluso si no son el servicio más solicitado en términos de volumen.

En conclusión, la brigada móvil en Lázaro fue un éxito en la consecución de sus objetivos, logrando acercar los servicios gubernamentales y sociales a una comunidad que los necesita. El análisis de los datos confirma que la población rural no es homogénea en sus necesidades, y la demanda de servicios como Cédula Campesina es particularmente alta en esta vereda. Esta información es invaluable para adaptar futuras brigadas, asegurando que los recursos y el personal se asignen de la manera más efectiva posible para abordar las problemáticas específicas de cada comunidad en El Carmen de Bolívar.







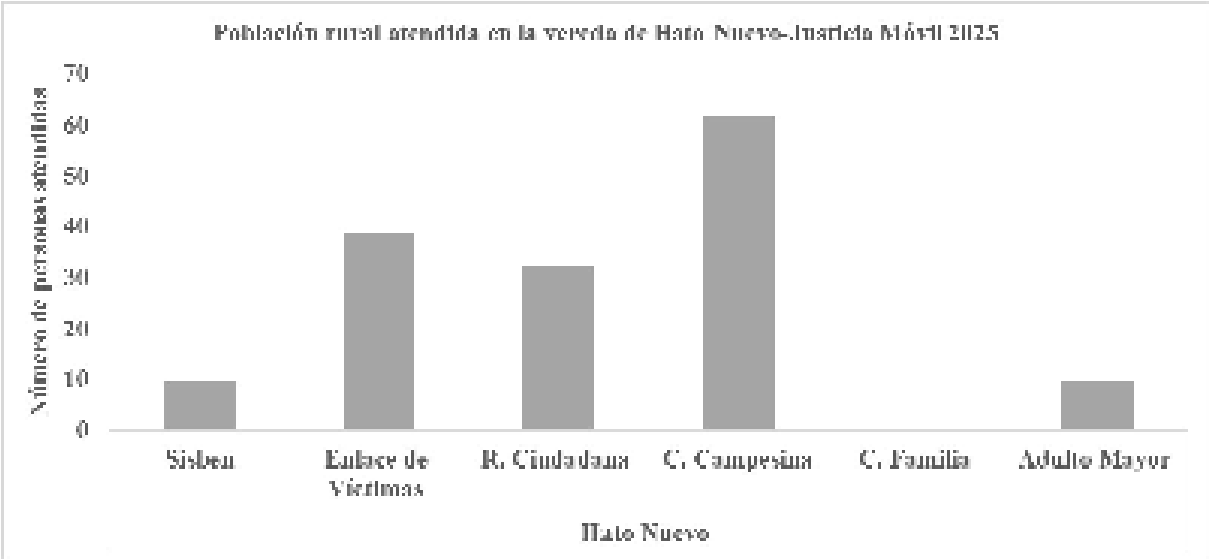


HATONUEVO

La brigada en Hato Nuevo, al igual que en otros corregimientos, tuvo como objetivo principal acercar la oferta institucional a los ciudadanos, facilitando trámites y brindando orientación en servicios esenciales. La participación de diversas dependencias fue fundamental para cubrir un amplio espectro de necesidades de la comunidad. A continuación, se presenta un análisis de los resultados obtenidos.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Hato Nuevo

Para comprender la demanda específica de la comunidad de Hato Nuevo, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las atenciones en Hato Nuevo. Los datos revelan un patrón de demanda particular que merece ser destacado:

Cédula Campesina: Esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con más de 60 atenciones. Esta cifra subraya la alta necesidad de formalizar la identidad y la titulación de tierras en la vereda de Hato Nuevo y demuestra la importancia de este servicio para el reconocimiento y acceso a otros derechos por parte de los habitantes.

Enlace de Víctimas: Con un número considerable de atenciones, esta dependencia confirma la persistente necesidad de asistencia y reparación para la población afectada por el conflicto armado, una problemática recurrente en la región.

Renta Ciudadana: Este servicio también registró una demanda significativa, lo que resalta la importancia de los programas de apoyo económico para la subsistencia y el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la vereda.

SISBEN y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada, lo que sugiere que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

Comisaría de Familia: Con cero atenciones registradas, la presencia de esta dependencia, aunque con baja demanda numérica, sigue siendo crucial para atender casos que, por su naturaleza, son más delicados y menos frecuentes de reportar en brigadas masivas.

2. Comparación con Otras Brigadas y Corregimientos

El análisis de la brigada en Hato Nuevo adquiere mayor relevancia al compararlo con los resultados obtenidos en otras localidades como Padula, Arroyo Arena o Lázaro. Estas comparaciones nos permiten identificar las diferencias en las problemáticas y necesidades de cada comunidad, lo que es vital para una planificación más estratégica.

Diferencia en la demanda principal: Al igual que en Lázaro y Arroyo Arena, en Hato Nuevo la principal demanda fue Cédula Campesina, a diferencia de Padula, donde la demanda más alta fue Renta Ciudadana. Este contraste es significativo, ya que demuestra que la prioridad de los ciudadanos varía según la ubicación.

Participación masiva: La brigada en Hato Nuevo tuvo una participación importante, con una alta demanda en varios servicios, lo que la posiciona como una de las de mayor afluencia de las brigadas realizadas hasta el momento.

Demanda de servicios específicos: La alta demanda de Enlace de Víctimas fue una constante en la mayoría de los corregimientos, incluyendo Hato Nuevo. Esto confirma que el apoyo a las víctimas del conflicto es una necesidad transversal en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar.

Comisaría de Familia: La baja o nula atención de la Comisaría de Familia fue una constante en todas las brigadas. Sin embargo, su presencia es un pilar fundamental del proyecto, ya que ofrece un canal de atención crucial para casos sensibles, incluso si no son el servicio más solicitado en términos de volumen.

En conclusión, la brigada móvil en Hato Nuevo fue un éxito en la consecución de sus objetivos, logrando acercar los servicios gubernamentales y sociales a una comunidad que los necesita. El análisis de los datos confirma que la población rural no es homogénea en sus necesidades, y la demanda de servicios como Cédula Campesina es particularmente alta en esta vereda. Esta información es invaluable para adaptar futuras brigadas, asegurando que los recursos y el personal se asignen de la manera más efectiva posible para abordar las problemáticas específicas de cada comunidad en El Carmen de Bolívar.



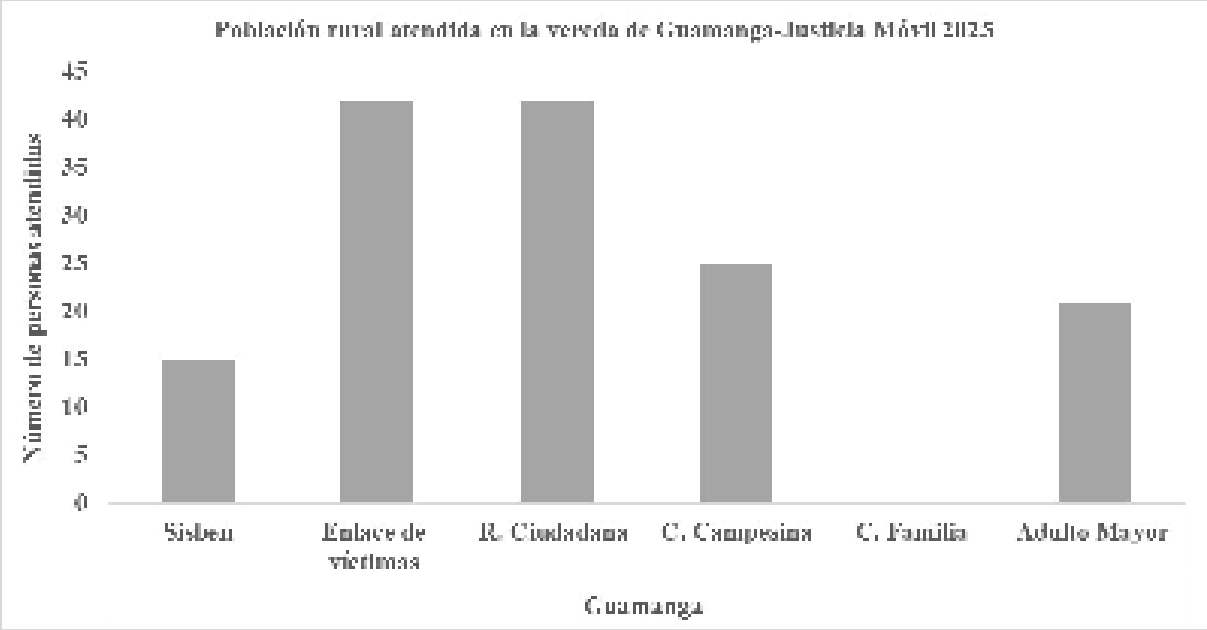



GUAMANGA

La brigada en Guamanga, al igual que en otros corregimientos, tuvo como objetivo principal acercar la oferta institucional a los ciudadanos, facilitando trámites y brindando orientación en servicios esenciales. La participación de diversas dependencias fue fundamental para cubrir un amplio espectro de necesidades de la comunidad. A continuación, se presenta un análisis de los resultados obtenidos.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Guamanga

Para comprender la demanda específica de la comunidad de Guamanga, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las atenciones en Guamanga. Los datos revelan un patrón de demanda particular que merece ser destacado:

Enlace de Víctimas y Renta Ciudadana: Ambas dependencias se posicionaron como las más solicitadas, con un número de atenciones cercano a 40 cada una. Este dato subraya la alta necesidad de asistencia y reparación para la población afectada por el conflicto y la importancia de los programas de apoyo económico para la subsistencia y el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la vereda.

Cédula Campesina y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada, lo que sugiere que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

SISBEN: Este servicio también registró una demanda moderada, lo que indica que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

Comisaría de Familia: Con cero atenciones registradas, la presencia de esta dependencia, aunque con baja demanda numérica, sigue siendo crucial para

atender casos que, por su naturaleza, son más delicados y menos frecuentes de reportar en brigadas masivas.

2. Comparación con Otras Brigadas y Corregimientos
El análisis de la brigada en Guamanga adquiere mayor relevancia al compararlo con los resultados obtenidos en otras localidades como Padula, Arroyo Arena o Lázaro. Estas comparaciones nos permiten identificar las diferencias en las problemáticas y necesidades de cada comunidad, lo que es vital para una planificación más estratégica.

Diferencia en la demanda principal: Mientras que en Guamanga la principal demanda fue Enlace de Víctimas y Renta Ciudadana, en Padula la demanda más alta fue Renta Ciudadana y en Arroyo Arena y Lázaro fue Cédula Campesina. Este contraste es significativo, ya que demuestra que la prioridad de los ciudadanos varía según la ubicación.

Participación masiva: La brigada en Guamanga tuvo una participación importante, con una alta demanda en varios servicios, lo que la posiciona como una de las de mayor afluencia de las brigadas realizadas hasta el momento.

Demanda de servicios específicos: La alta demanda de Enlace de Víctimas y Renta Ciudadana fue una constante en la mayoría de los corregimientos, incluyendo Guamanga. Esto confirma que el apoyo a las víctimas del conflicto es una necesidad transversal en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar.

Comisaría de Familia: La baja o nula atención de la Comisaría de Familia fue una constante en todas las brigadas. Sin embargo, su presencia es un pilar fundamental del proyecto, ya que ofrece un canal de atención crucial para casos sensibles, incluso si no son el servicio más solicitado en términos de volumen.

En conclusión, la brigada móvil en Guamanga fue un éxito en la consecución de sus objetivos, logrando acercar los servicios gubernamentales y sociales a una comunidad que los necesita. El análisis de los datos confirma que la población rural no es homogénea en sus necesidades, y la demanda de servicios como Enlace de Víctimas y Renta Ciudadana es particularmente alta en esta vereda. Esta información es invaluable para adaptar futuras brigadas, asegurando que los recursos y el personal se asignen de la manera más efectiva posible para abordar las problemáticas específicas de cada comunidad en El Carmen de Bolívar.



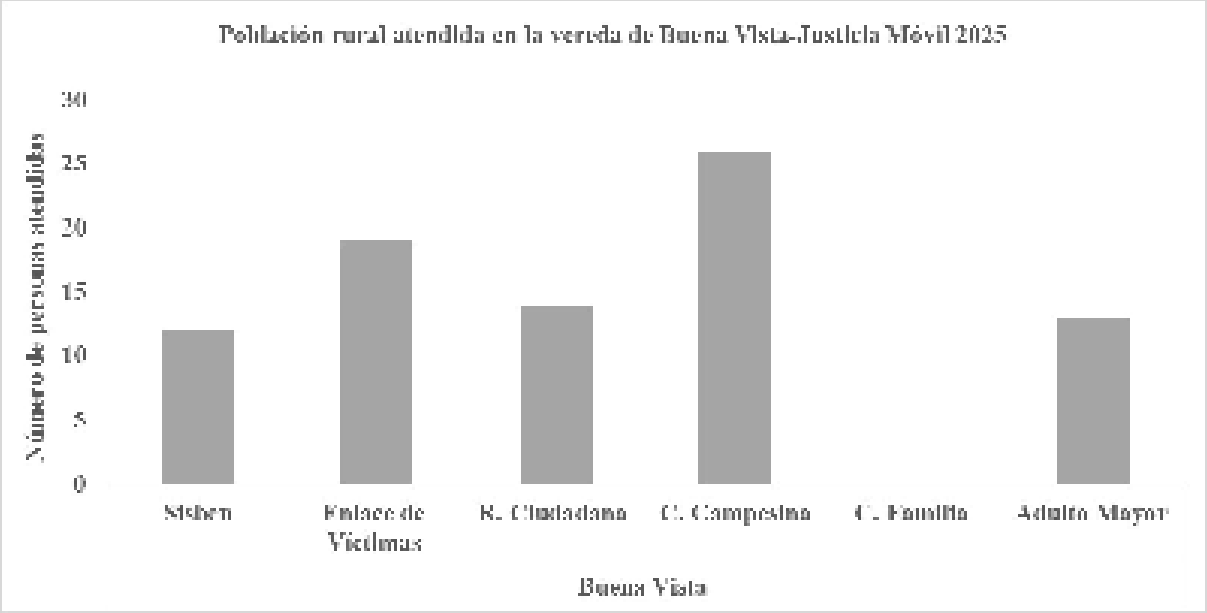



BUENAVISTA

La brigada en Buena Vista, al igual que en otros corregimientos, tuvo como objetivo principal acercar la oferta institucional a los ciudadanos, facilitando trámites y brindando orientación en servicios esenciales. La participación de diversas dependencias fue fundamental para cubrir un amplio espectro de necesidades de la comunidad. A continuación, se presenta un análisis de los resultados obtenidos.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Buena Vista

Para comprender la demanda específica de la comunidad de Buena Vista, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El análisis de estos datos revela un patrón de demanda particular que merece ser destacado:

Cédula Campesina: Esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con 26 atenciones. Esta cifra subraya la necesidad de formalizar la identidad y la titulación de tierras en la vereda de Buena Vista y demuestra la importancia de este servicio para el reconocimiento y acceso a otros derechos por parte de los habitantes.

Enlace Víctimas: Con un número considerable de atenciones (19), esta dependencia confirma la persistente necesidad de asistencia y reparación para la población afectada por el conflicto armado, una problemática recurrente en la región.

Renta Ciudadana: Este servicio también registró una demanda significativa (14 atenciones), lo que resalta la importancia de los programas de apoyo económico para la subsistencia y el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la vereda.

SISBEN y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada, lo que sugiere que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

Comisaría de Familia: Con cero atenciones registradas, la presencia de esta dependencia, aunque con baja demanda numérica, sigue siendo crucial para atender casos que, por su naturaleza, son más delicados y menos frecuentes de reportar en brigadas masivas.

2. Comparación con Otras Brigadas y Corregimientos

El análisis de la brigada en Buena Vista adquiere mayor relevancia al compararlo con los resultados obtenidos en otras localidades como Padula, Arroyo Arena o Lázaro. Estas comparaciones nos permiten identificar las diferencias en las problemáticas y necesidades de cada comunidad, lo que es vital para una planificación más estratégica.

Diferencia en la demanda principal: En Buena Vista, la principal demanda fue Cédula Campesina, lo que la alinea con los patrones de Arroyo Arena y Lázaro. En contraste, en Padula la demanda más alta fue Renta Ciudadana. Este dato subraya que, si bien la necesidad de formalización es un factor común, las prioridades varían.

Participación masiva: La brigada en Buena Vista tuvo la menor afluencia de las brigadas realizadas hasta el momento. Esto puede deberse a factores demográficos o a que la comunidad esté mejor informada o con menos trámites pendientes en comparación con otras localidades.

Demanda de servicios específicos: La demanda de Enlace de Víctimas fue una constante en la mayoría de los corregimientos, incluyendo Buena Vista. Esto confirma que el apoyo a las víctimas del conflicto es una necesidad transversal en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar.

Comisaría de Familia: La baja o nula atención de la Comisaría de Familia fue una constante en todas las brigadas. Sin embargo, su presencia es un pilar fundamental del proyecto, ya que ofrece un canal de atención crucial para casos sensibles, incluso si no son el servicio más solicitado en términos de volumen.

3. Conclusión

La brigada móvil en la vereda de Buena Vista, a pesar de registrar la menor afluencia de personas en comparación con otras localidades, fue exitosa en su objetivo de acercar los servicios gubernamentales a la comunidad. La demanda de servicios como la Cédula Campesina y Enlace de Víctimas demuestra que las necesidades de formalización y reparación siguen siendo prioritarias. Aunque el número de atenciones fue menor, esto no minimiza la importancia del impacto generado en cada individuo que pudo resolver un trámite o recibir orientación. Este resultado sugiere que, para futuras brigadas, se podrían implementar estrategias de comunicación más dirigidas o considerar la posibilidad de combinar la atención en esta vereda con localidades cercanas para optimizar los recursos logísticos. El análisis de esta brigada, en su particularidad de menor demanda, nos proporciona una valiosa lección sobre la variabilidad de las necesidades de cada comunidad y la importancia de adaptar el programa a cada contexto.







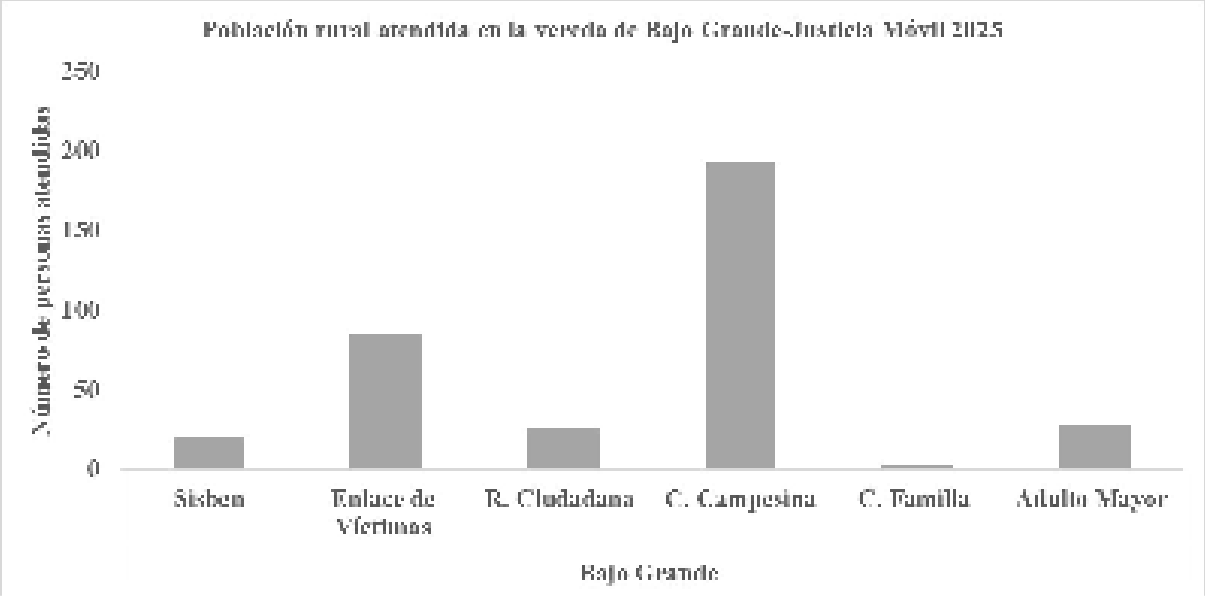


BAJO GRANDE

La brigada en Bajo Grande, al igual que en otros corregimientos, tuvo como objetivo principal acercar la oferta institucional a los ciudadanos, facilitando trámites y brindando orientación en servicios esenciales. La participación de diversas dependencias fue fundamental para cubrir un amplio espectro de necesidades de la comunidad. A continuación, se presenta un análisis de los resultados obtenidos.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Bajo Grande

Para comprender la demanda específica de la comunidad de Bajo Grande, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El análisis de estos datos revela un patrón de demanda particular que merece ser destacado:

Cédula Campesina: Esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con 193 atenciones. Esta cifra subraya la altísima necesidad de formalizar la identidad y la titulación de tierras en la vereda de Bajo Grande y demuestra la importancia de este servicio para el reconocimiento y acceso a otros derechos por parte de los habitantes.

Enlace Víctimas: Con un número considerable de atenciones (85), esta dependencia confirma la persistente necesidad de asistencia y reparación para la población afectada por el conflicto armado, una problemática recurrente en la región.

Renta Ciudadana: Este servicio también registró una demanda significativa (25 atenciones), lo que resalta la importancia de los programas de apoyo económico para la subsistencia y el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la vereda.

Comisaría de Familia: A diferencia de otras brigadas, en Bajo Grande se registraron 4 atenciones, lo que indica que, si bien la demanda es baja, la presencia de esta dependencia es crucial para atender casos sensibles.

SISBEN y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada, lo que sugiere que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

2. Comparación con Otras Brigadas y Corregimientos
El análisis de la brigada en Bajo Grande adquiere mayor relevancia al compararlo con los resultados obtenidos en otras localidades como Padula, Arroyo Arena o Lázaro. Estas comparaciones nos permiten identificar las diferencias en las problemáticas y necesidades de cada comunidad, lo que es vital para una planificación más estratégica.

Diferencia en la demanda principal: En Bajo Grande, la principal demanda fue Cédula Campesina, con una cifra de 193 atenciones, lo que la alinea con los patrones de Arroyo Arena y Lázaro. En contraste, en Padula la demanda más alta fue Renta Ciudadana. Este dato subraya que, si bien la necesidad de formalización es un factor común, las prioridades varían.

Participación masiva: La brigada en Bajo Grande tuvo la mayor afluencia de las brigadas realizadas hasta el momento. Esto puede deberse a factores demográficos o a que la comunidad esté mejor informada o con más trámites pendientes en comparación con otras localidades.

Demanda de servicios específicos: La demanda de Enlace de Víctimas fue una constante en la mayoría de los corregimientos, incluyendo Bajo Grande. Esto confirma que el apoyo a las víctimas del conflicto es una necesidad transversal en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar.

3. Conclusión
La brigada móvil en la vereda de Bajo Grande fue un éxito rotundo en la consecución de sus objetivos, logrando acercar los servicios gubernamentales a una comunidad que los necesita. Los datos de la brigada en Bajo Grande demuestran una demanda excepcionalmente alta y particular en lo que respecta a la Cédula Campesina y Enlace de Víctimas. Este resultado no solo resalta la efectividad del programa en esta localidad, sino que también indica la existencia de un déficit significativo de servicios en esta vereda. La masiva participación y la concentración de atenciones en trámites de identidad y reparación son un llamado a

mantener y reforzar la presencia institucional en esta zona, y a la vez, nos proporciona una valiosa lección para replicar este modelo de atención en otras comunidades que puedan presentar un alto nivel de necesidad. El éxito de la brigada en Bajo Grande subraya la importancia de adaptar el programa a cada contexto, y demuestra el impacto positivo que un enfoque proactivo y descentralizado puede tener en el fortalecimiento de la gobernanza y la promoción de la justicia social.







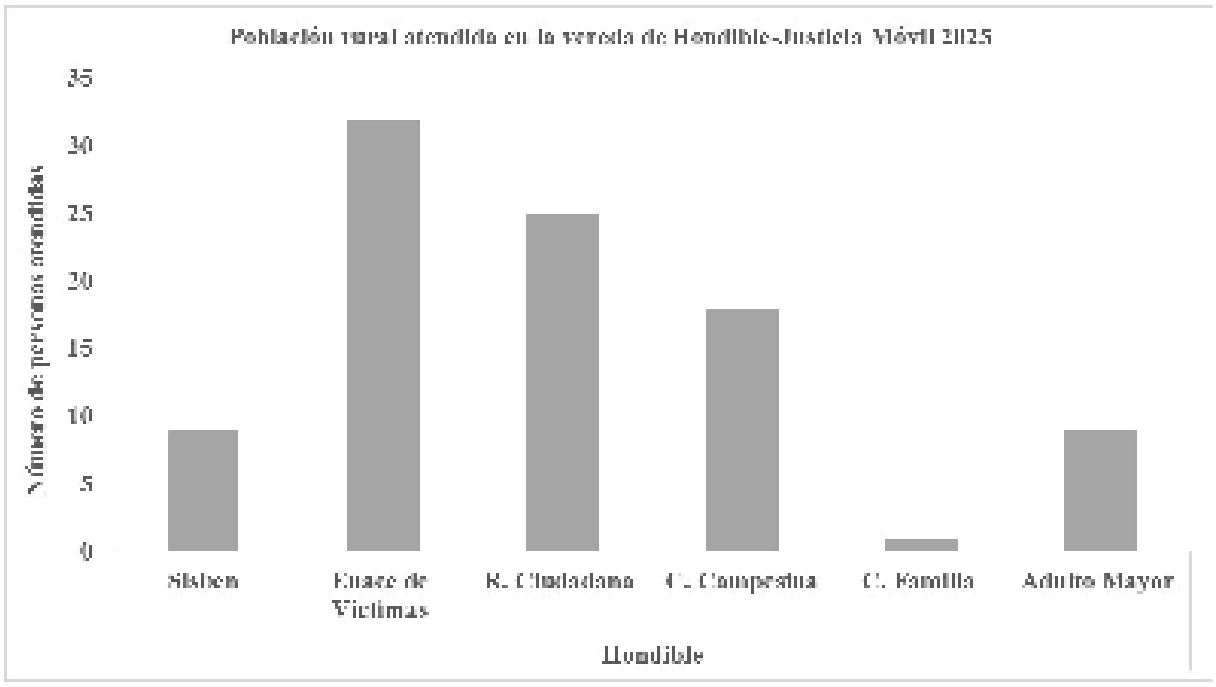


HONDIBLE

La brigada en Hondible, al igual que en otros corregimientos, tuvo como objetivo principal acercar la oferta institucional a los ciudadanos, facilitando trámites y brindando orientación en servicios esenciales. La participación de diversas dependencias fue fundamental para cubrir un amplio espectro de necesidades de la comunidad. A continuación, se presenta un análisis de los resultados obtenidos.

1. Resumen de la Atención por Dependencia en Hondible

Para comprender la demanda específica de la comunidad de Hondible, se ha analizado el número de personas atendidas por cada una de las dependencias participantes.



El gráfico anterior muestra de manera clara y concisa la distribución de las atenciones en Hondible. Los datos revelan un patrón de demanda particular que merece ser destacado:

Enlace de Víctimas: Esta dependencia se posicionó como la más solicitada, con más de 30 atenciones. Esta cifra subraya la alta necesidad de asistencia y reparación para la población afectada por el conflicto armado, una problemática recurrente en la región.

Renta Ciudadana: Este servicio también registró una demanda significativa, lo que resalta la importancia de los programas de apoyo económico para la subsistencia y el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la vereda.

Cédula Campesina: Con un número considerable de atenciones, esta dependencia confirma la persistente necesidad de formalizar la identidad y la titulación de tierras en la vereda de Hondible y demuestra la importancia de este servicio para el reconocimiento y acceso a otros derechos por parte de los habitantes.

SISBEN y Adulto Mayor: Estos servicios mostraron una demanda moderada, lo que sugiere que, si bien la necesidad existe, no es el foco principal de las atenciones en esta vereda, a diferencia de lo que podría ocurrir en otras localidades.

Comisaría de Familia: Con una atención registrada, la presencia de esta dependencia, aunque con baja demanda numérica, sigue siendo crucial para atender casos que, por su naturaleza, son más delicados y menos frecuentes de reportar en brigadas masivas.

2. Comparación con Otras Brigadas y Corregimientos

El análisis de la brigada en Hondible adquiere mayor relevancia al compararlo con los resultados obtenidos en otras localidades como Padula, Arroyo Arena o Lázaro. Estas comparaciones nos permiten identificar las diferencias en las problemáticas y necesidades de cada comunidad, lo que es vital para una planificación más estratégica.

Diferencia en la demanda principal: En Hondible, la principal demanda fue Enlace de Víctimas, lo que la alinea con los patrones de Arroyo Arena y Lázaro. En contraste, en Padula la demanda más alta fue Renta Ciudadana. Este dato subraya que, si bien la necesidad de formalización es un factor común, las prioridades varían.

Participación masiva: La brigada en Hondible tuvo una participación importante, con una alta demanda en varios servicios, lo que la posiciona como una de las de mayor afluencia de las brigadas realizadas hasta el momento.

Demanda de servicios específicos: La alta demanda de Enlace de Víctimas fue una constante en la mayoría de los corregimientos, incluyendo Hondible. Esto confirma

que el apoyo a las víctimas del conflicto es una necesidad transversal en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar.

Comisaría de Familia: La baja o nula atención de la Comisaría de Familia fue una constante en todas las brigadas. Sin embargo, su presencia es un pilar fundamental del proyecto, ya que ofrece un canal de atención crucial para casos sensibles, incluso si no son el servicio más solicitado en términos de volumen.

3. Conclusión

La brigada móvil en la vereda de Hondible fue un éxito en la consecución de sus objetivos, logrando acercar los servicios gubernamentales a una comunidad que los necesita. La alta demanda de servicios de Enlace de Víctimas y Renta Ciudadana demuestra que la población aún enfrenta desafíos significativos relacionados con el conflicto y la vulnerabilidad económica. Este resultado no solo valida la necesidad del programa, sino que también nos invita a reflexionar sobre la importancia de la reparación integral como eje central de la asistencia estatal. El análisis de esta brigada, en su particularidad de alta demanda, nos proporciona una valiosa lección sobre la variabilidad de las necesidades de cada comunidad y la importancia de adaptar el programa a cada contexto. El éxito de la brigada en Hondible subraya la importancia de adaptar el programa a cada contexto, y demuestra el impacto positivo que un enfoque proactivo y descentralizado puede tener en el fortalecimiento de la gobernanza y la promoción de la justicia social.









ASISTENCIA LEGAL Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN LAS BRIGADAS MÓVILES: UN ENFOQUE INTEGRAL

El componente de asistencia legal en las brigadas del Programa Justicia Móvil ha sido diseñado no solo para resolver conflictos existentes, sino también para fortalecer las capacidades de las comunidades en la gestión de sus propias disputas. Reconocemos que el acceso a la justicia va más allá de la simple atención de casos; implica un proceso de empoderamiento y educación cívica que promueva una cultura de paz y convivencia.

Nuestra metodología en cada brigada ha seguido un enfoque dual:

Capacitación en Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos (MASC): Como parte inicial de cada jornada, se ha implementado una sesión de sensibilización y capacitación. En estos espacios, se analizan los tipos de situaciones y conflictos más recurrentes en las zonas rurales, desde disputas por linderos de tierra y herencias, hasta conflictos vecinales y violencia intrafamiliar. Se presentan y discuten las formas adecuadas de gestionar estas situaciones a través de mecanismos como la conciliación, la mediación y el arbitraje, buscando empoderar a los ciudadanos para que se conviertan en gestores de paz en sus propias comunidades.

Asistencia Legal Presencial: Tras la capacitación, se ofrece un servicio de asistencia legal directa y personalizada. Este espacio permite a los pobladores plantear sus casos particulares, recibir orientación jurídica y, si es necesario, iniciar los trámites correspondientes con las entidades competentes.

Es importante destacar en este informe que, a pesar de que las cifras de atención en este componente puedan parecer menores en comparación con otros servicios, su valor estratégico es inmenso. La baja afluencia a estos servicios puede atribuirse a diversos factores, como el desconocimiento de los derechos y mecanismos legales, la desconfianza hacia las instituciones, o el temor a exponer públicamente conflictos sensibles. Por ello, la labor de sensibilización y el acompañamiento constante son vitales.

A continuación, se presentan los avances y resultados de este componente, reconociendo que cada caso atendido y cada persona capacitada representa un paso significativo hacia una sociedad más justa y pacífica en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar.

En Padula y Hato nuevo no hubo requerimientos específicos por asesorías jurídicas.

En Guamanga se atendieron dos requerimientos de los usuarios:

La usuaria presentaba un caso sobre sus derechos financieros, los cuales consistían en que el Banco Davivienda le estaba cobrando unas deudas, pero la usuaria asegura que no tenía ningún tipo de relación con este Banco; es por ello, que se elaboró un derecho de petición, para que la entidad financiera respondiera

los detalles de la relación financiera con la usuaria.

El derecho de petición se entrego el 11 de julio del 2025, a partir del 4 de agosto se buscará la respuesta y dependiendo la respuesta de la entidad, así se decidirá el siguiente paso y el respectivo seguimiento.

Usuaria: Osmaris Navarro Oviedo
Identificación: cc. 33.357230
Celular: 3023065259
Correo: navarro04@gmail.com

El segundo requerimiento fue sobre un posible divorcio, se explicó toda la atención y detalles para atender su caso, pero dadas las condiciones, tomar el caso excedía las competencias del programa de justicia móvil, no obstante se le realizo las instrucciones basicas para adelantar el proceso.

En Buenavista durante la jornada, se presentaron varios casos para orientación jurídica.
El primero correspondió a un ciudadano que vendió una motocicleta sin realizar el respectivo traspaso. Como resultado, el vehículo continúa circulando a su nombre y ha acumulado múltiples infracciones. Se le explicó la situación legal de la moto, las implicaciones de las deudas asociadas y la necesidad de realizar el traspaso a persona indeterminada, además de pagar las multas pendientes y solicitar el secuestro del vehículo.

Se había acordado una próxima reunión con la usuaria pero no fue posible, se radicará derecho de petición para la prescripción de las multas.

El segundo caso, fue el de un joven de 18 años que no posee ningún documento de identificación. Por razones personales no ha podido concluir el proceso de obtención de su cédula, aunque su progenitor ha intentado adelantar varios trámites, los cuales el joven desconoce. Por tal motivo, se le solicitó recopilar toda la información relacionada con los procedimientos realizados, con el fin de revisar la ruta más adecuada para lograr la expedición de su documento de identidad.

Se le informo al usuario que remitiera documentación y que seguiríamos en contacto.

En Hondible se atendió el requerimiento de una usuaria, relacionados con la compraventa de un lote rural y el pago de un dinero por dicha compraventa, pero el lote está siendo verificado y adjudicado por la Agencia Nacional de Tierras, se le brindo la asesoria legal basica y se le sugirió a la usuaria que esperar la resolución del agencia.

La ejecución de las brigadas móviles ha validado la necesidad imperante de la

asistencia legal en las comunidades rurales. Aunque los datos de atención directa reflejan el desafío de la baja afluencia, también han servido para identificar las barreras que impiden a los ciudadanos acceder a este servicio vital. La desconfianza, el desconocimiento y el miedo no son meros obstáculos, sino llamados de atención que nos invitan a fortalecer y adaptar nuestras estrategias.

En este sentido, el programa Justicia Móvil, consciente de la importancia de construir un acceso a la justicia que sea sostenible y no dependiente de intervenciones puntuales, se compromete a realizar gestiones activas para abordar esta problemática. Nuestro objetivo es trascender la simple asistencia ocasional y sentar las bases para una cultura jurídica sólida en el territorio.



















JUSTICIA EN TU CASA

La estrategia "Justicia en tu Casa" representa un pilar fundamental y complementario del programa Justicia Móvil, diseñado para garantizar un acceso equitativo e inclusivo a la justicia en las zonas rurales de El Carmen de Bolívar. A diferencia de las brigadas móviles, que operan desde puntos de atención temporales, esta iniciativa proactiva se centra en la identificación, priorización y gestión de casos individuales, llevando directamente los servicios institucionales a aquellos que, debido a su condición de vulnerabilidad, movilidad reducida o circunstancias de peligro, no pueden desplazarse a los centros de atención.

Esta metodología se basa en un enfoque diferencial y de género, reconociendo que las barreras para acceder a la justicia no son uniformes. Por ello, nuestro equipo técnico y social se ha adentrado en las veredas, no solo para atender casos puntuales, sino para identificar situaciones de riesgo y conflictos que requieren una intervención urgente. La estrategia se enfoca en dar una respuesta efectiva a los

desafíos que enfrentan los pobladores más vulnerables, incluyendo mujeres, adultos mayores, personas con discapacidad y víctimas de violencia.

El desarrollo de "Justicia en tu Casa" se estructura en tres fases clave:

Identificación y Priorización: A través de un trabajo de campo minucioso y la colaboración con líderes comunitarios, se identifican las personas y familias con necesidades urgentes. Se priorizan casos que involucren situaciones de violencia, riesgo inminente, o trámites que son vitales para la subsistencia y el reconocimiento de derechos.

Gestión de Respuestas y Servicios: Una vez identificados, nuestro equipo se encarga de gestionar de forma directa y personalizada la respuesta institucional necesaria. Esto implica coordinar la intervención de entidades como la Comisaría de Familia, el Enlace de Víctimas, o cualquier otra dependencia relevante, asegurando que los servicios requeridos lleguen a la puerta de los beneficiarios.

Monitoreo y Seguimiento: A través de un sistema de seguimiento individualizado, se monitorea la evolución de cada caso para asegurar que las soluciones implementadas sean efectivas y sostenibles. Este proceso garantiza que la intervención no sea un evento aislado, sino un acompañamiento real que mejora de forma duradera la calidad de vida y la seguridad de los pobladores.

En esencia, "Justicia en tu Casa" no es solo un servicio; es un compromiso con la inclusión, la seguridad y la dignidad, llevando la justicia donde más se necesita y construyendo un tejido social más fuerte y equitativo en las comunidades rurales del municipio.

Realizaremos una descripción del trabajo adelantado en este sentido, por cada una de las veredas y corregimientos focalizados:

PADULA

Durante la jornada desarrollada en la vereda Padula, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

Visita al lote comunal con acumulación de residuos, donde se evidenció un foco crítico de contaminación que afecta la salud de los vecinos, especialmente de un adulto mayor en recuperación posquirúrgica. Esta situación fue abordada con la presencia del Inspector de Policía.

Inspección de un basurero informal en la orilla del arroyo, el cual representa un

riesgo ambiental y sanitario. Se recogieron testimonios de la comunidad que atribuyen esta situación a la falta de servicio de recolección de basuras en la zona.

Respuesta identificada y coordinada por el equipo:
Dándole un seguimiento y buscando una solución a la problemática, se debe realizar una limpieza inmediata del lote comunal y al basurero, solicitando apoyo a la administración municipal o entidad encargada de aseo y coordinar una jornada de limpieza con maquinaria y transporte adecuado. Gestionar la instalación de un aviso oficial con respaldo del Inspector de policía en la zona del lote comunal y el arroyo donde diga “zona protegida” o “prohibido botar basuras”. Se debe gestionar la inclusión de esta zona en las rutas de recolección de basuras que podría ser una vez a la semana. También realizar charlas pedagógicas con la comunidad sobre el manejo adecuado de residuos y cuidado del entorno y hacer un seguimiento comunitario e institucional. Estas acciones están siendo gestionadas y se le realizara el seguimiento adecuado.

Atención al caso de una madre cabeza de hogar con un hijo en condición de discapacidad, quien expresó dificultades para acceder a servicios sociales por estar su registro del Sisbén en otro municipio.

Ante la situación se le debe dar un acompañamiento para gestionar el cambio de municipio en la base de datos del Sisbén y coordinar con la oficina del Sisbén local para iniciar el proceso de encuesta o traslado administrativo, brindarle información sobre los diferentes programas sociales disponibles a nivel municipal y como aplicar a ellos una vez actualizado el Sisbén.
Se realiza seguimiento del caso y monitoreo del avance del proceso con acompañamiento comunitario e institucional.

Mediación comunitaria frente a un conflicto entre vecinos, ocasionado por la ubicación de una cancha deportiva contigua a una vivienda, donde los impactos de los balones han causado daños estructurales y riesgos eléctricos.

Ante la situación se refuerza la mediación comunitaria continuando con el acompañamiento neutral entre las partes, promoviendo el dialogo y respeto mutuo. Así también se acompañó a la (JAC) para que ellos inicien el proceso de gestión de unas instalaciones de mallas de contención, redes altas o muros de protección entre la cancha y la vivienda, ante la secretaria de infraestructura, IDERCAR y secretaria de gobierno o a su vez evaluar si la ubicación de la cancha puede modificarse o ajustarse en su diseño para evitar impactos a viviendas vecinas incluyendo señalizaciones que indiquen normas de uso y respeto en la propiedad ajena. Siempre buscando el bien de la comunidad.

Estas actividades permitieron establecer contacto directo con líderes comunitarios y habitantes, generando un diagnóstico real de las problemáticas sociales, ambientales y de convivencia que afectan a la población rural. La jornada concluyó

con recomendaciones orientadas a la gestión institucional de los casos identificados y a fortalecer los canales de diálogo comunitario.







ARROYO DE ARENA

Durante la jornada desarrollada en la vereda Arroyo de Arena, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

Durante el recorrido comunitario, la señora María Lentino, residente de la vereda, expresó su profunda preocupación por el deterioro de los resaltos o reductores de velocidad en la vía principal que atraviesa la comunidad. Según su testimonio nos manifiesta que actualmente se encuentran en mal estado, razón por la cual no cumplen con su función preventiva ante el exceso de velocidad, especialmente por parte de motociclistas. Como consecuencia directa de esta problemática, se han registrado al menos seis (6) accidentes de motocicleta en los últimos meses. Aunque hasta el momento no se han reportado víctimas fatales, estos hechos representan un riesgo constante para la integridad física de los habitantes, en especial de niños, personas adultas mayores y peatones en general que transitan por la zona.

Dándole un seguimiento al caso y buscando una propuesta de soluciones se acompañará a la comunidad para hacer la respectiva gestión con la administración municipal o IMCABOL (Instituto de Movilidad de El Carmen de Bolívar) para la instalación de reductores de velocidad en la vía principal, de igual la señalización vial adecuada, campañas de concientización vial para así involucrar a la comunidad en jornada educativas sobre el buen uso de las señalizaciones.

Por otro lado, identificamos el caso de Dailuz Teran Montes habitante de la vereda Arroyo de Arena, con una discapacidad física de nacimiento, quien anteriormente estaba bajo el cuidado de su madre hoy fallecida. Actualmente, reside con su hermana en condiciones de extrema vulnerabilidad socioeconómica.

A pesar de estar clasificada en el grupo A5 del Sisbén, lo que indica un alto nivel de pobreza, no recibe ningún tipo de apoyo estatal ni subsidio por parte de programas sociales. Además, no cuenta con una silla de ruedas, lo cual limita su movilidad incluso dentro del hogar, afectando seriamente su calidad de vida y dignidad.

Cumpliendo con el objetivo de Justicia Movil se logró gestionar en el Banco de Alimentos y Fundación Pastoral Social en la ciudad de Cartagena Bolívar, la donación de una silla de ruedas para la señora Dailuz Teran Montes quien se encuentra con una discapacidad física. Obteniendo como resultado una respuesta positiva que fue la entrega de la silla de rueda el día 21 de Julio de 2025 por parte del Secretario de Gobierno y Convivencia Ciudadana Héctor Sanabria y presidente de la JAC de Arroyo de Arena José Bravo, brindando así una mejor calidad de vida y dando respuesta a las necesidades puntuales identificadas.

De igual forma, se identificó el caso de la joven Ana Julia Arrieta Teherán quien presenta una discapacidad en el habla (muda de nacimiento), actualmente se encuentra en estado de embarazo con 4 meses de gestación. Según diagnóstico médico, presenta bajo peso, lo que representa un riesgo tanto para su salud como para el desarrollo del bebé.

La joven es madre de dos hijos más y convive con su pareja el señor Deivi Montes, quien subsiste del rebusque diario, sin ingresos fijos ni acceso a un empleo formal. Esta situación evidencia un alto nivel de vulnerabilidad socioeconómica, requiriendo atención integral en salud, nutrición maternal y apoyo social por parte de las entidades competentes.

Dándole un seguimiento se reporta el caso a la oficina del Sisbén para que sea incluida en rutas de atención diferencial y programas que ofrece el gobierno para su apoyo económico.

De igual manera se gestiona un ingreso a programas que ofrece el ICBF como el de Suplementación Alimentaria para gestantes, y así garantizar el bienestar de la madre y el desarrollo adecuado al bebé.

Durante la Jornada de Justicia móvil la representante de la JAC de la vereda Ojo de Agua nos manifiesta que en la Vereda Raizal se encuentra una familia que cuenta con dos personas con discapacidad física, el joven German Rodríguez Sierra y el señor Ruperto Rodríguez Olivera, que representan dificultades significativas para movilizarse debido a la falta de unas sillas de ruedas.

Cumpliendo con el objetivo de Justicia Movil se logró gestionar en el Banco de Alimentos y Fundación Pastoral Social en la ciudad de Cartagena Bolívar, la donación de dos sillas de ruedas para esta familia. Obteniendo como resultado una respuesta positiva que fue la entrega de las dos sillas de rueda el día 21 de Julio de 2025 por parte del Secretario de Gobierno y Convivencia Ciudadana Héctor Sanabria y la presidenta de la JAC de Ojo de Agua Enerlis Agamez, brindando así una mejor calidad de vida para la familia Rodríguez.







LAZARO

Durante la jornada desarrollada en la Corregimiento Lázaro, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

Identificacion de la problemática relacionada con la falta de resaltos o reductores de velocidad en la vía principal del corregimiento Lázaro, donde se encuentra ubicado un centro educativo que diariamente recibe a niños y jóvenes del sector. Hablamos con el señor Edison Henrique Teherán Murillo vicepresidente de la JAC, quien nos expresa su preocupación ante el riesgo constante al que están expuestos los estudiantes, padres de familia y demás transeúntes, debido al alto flujo de vehículos que circulan a gran velocidad por la vía sin ningún tipo de control.

Dándole un seguimiento al caso y buscando una propuesta de soluciones se debe hacer la respectiva gestión con la administración municipal o IMCABOL (Instituto de Movilidad de El Carmen de Bolívar) para la instalación de reductores de velocidad frente a la institución educativa y en puntos estratégicos de la vía, de igual la señalización vial adecuada, campañas de concientización vial para así involucrar a la comunidad en jornada educativas sobre el respeto a las zonas escolares.

Otra problemática expuesta fue la situación que están viviendo los estudiantes de la Institución Educativa Alta Montaña Sede Lázaro con respecto a los salones de clases que no cuentan con abanicos, situación que afecta directamente el bienestar y la concentración de los niños durante la jornada escolar que empieza a las 7:00 AM y culmina a las 2:30 PM, caso expresado por la señora Mirlena Alvear madre de familia.

Se propone de manera inmediata radicar una solicitud ante la secretaria de educación municipal exponiendo la situación, en este caso se requieren la instalación de 2 abanicos de techos por aula y dos de pared. Buscando aliviar de manera practica la afectación al bienestar y concentración de los estudiantes de la institución durante la jornada escolar.

El señor Wilfrido Álvarez, habitante de la comunidad, manifestó su preocupación por la falta de funcionamiento de la antena de telecomunicaciones perteneciente a la empresa Tigo. Según su testimonio, el equipo dejó de operar debido al hurto de materiales esenciales por parte de personas desconocidas. Esta situación ha dejado a la comunidad sin servicio de telefonía móvil ni conectividad durante más de un año, afectando gravemente la comunicación entre los habitantes, el acceso a servicios de emergencia y la posibilidad de establecer contacto con familiares o entidades institucionales, especialmente en una zona caracterizada por su limitada cobertura tecnológica.

De acuerdo a las gestiones realizadas por la comunidad y luego de realizar el seguimiento respectivo, se pudo constatar que la problemática relacionada con la falta de funcionamiento de la antena de telecomunicaciones fue atendida por la empresa Tigo. La antena fue reparada y el servicio de telefonía móvil y conectividad fue restablecido, lo cual ha permitido mejorar la comunicación de la comunidad, facilitando el acceso a servicios de emergencia, el contacto con familiares y el vínculo con entidades institucionales.





HATO NUEVO

Durante la jornada en el corregimiento Hato Nuevo no se identificaron casos puntuales por parte de la comunidad para ser documentados o intervenidos. Sin embargo, se brindó acompañamiento y apoyo al desarrollo del programa Justicia Móvil 2025, facilitando la articulación con los usuarios y promoviendo el acceso a los servicios de justicia en el territorio. Esta labor permitió fortalecer el vínculo institucional con la comunidad y garantizar una atención oportuna y cercana.



GUAMANGA

Durante la jornada desarrollada en el Corregimiento de Guamanga, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

Se identificó el caso de un adulto mayor, el señor Luis Carlos Pérez Acevedo, quien presenta una discapacidad física permanente. Actualmente, reside en condiciones de vulnerabilidad y no cuenta con apoyo por parte de ninguna entidad estatal o programa social que atienda su condición. Reside con su hija Sandra Patricia Pérez Torres quien nos manifiesta que su padre tiene dificultades para movilizarse, realizar actividades básicas de la vida diaria. Su entorno familiar o comunitario es limitado, y hasta la fecha no ha sido beneficiario de programas como Colombia Mayor, asistencia médica domiciliaria, subsidios para personas con discapacidad, ni ayudas técnicas como sillas de ruedas.

Siguiendo el acompañamiento al caso se debe realizar una gestión inmediata ante la alcaldía municipal, al enlace del programa Colombia Mayor para su caracterización e ingreso a programas sociales.

De igual Solicitar visita de trabajo social o profesionales de salud pública para evaluar condiciones del hogar y su estado de salud.

Durante la jornada de visita domiciliaria nos encontramos con el caso de la señora Yarledis Castellar Manjarrez, madre de un niño que presenta una discapacidad en sus piernas, lo que le impide caminar con normalidad.

El menor requiere con urgencia la entrega de unas botas ortopédicas especiales que le ayuden a enderezar y fortalecer sus piernas.

Ante la situación presentada se acompaña a la señora Yarledis Castellar Manjarrez, en gestionar ante las entidades competentes (como la Secretaría de Salud y enlace de discapacidad) la entrega de unas botas ortopédicas especiales. Estas permitirán al menor mejorar su movilidad y fortalecer sus extremidades inferiores. Además, se recomienda realizar seguimiento médico especializado y, de ser posible, acceder a terapias físicas para complementar el uso del calzado ortopédico y así garantizar un mejor desarrollo físico del niño.

Durante la jornada de visita, el señor Dagoberto Tapia nos manifestado en diálogo no aparece en el RUV (Registro Único de Victima), no ha realizado la declaración oficial como víctima del conflicto armado, lo que le ha impedido el acceso a las rutas de atención, reparación integral y demás beneficios establecidos por la Ley 1448 de 2011 (Ley de Víctimas).

Se brinda acompañamiento institucional al señor Dagoberto Tapia para que pueda iniciar el proceso de declaración como víctima del conflicto armado ante la personería municipal del Carmen de Bolívar con el fin de que sea incluido en el RUV. Este proceso permitirá su acceso a las rutas de atención, reparación integral y demás beneficios establecidos por la Ley 1448 de 2011. Asimismo, se sugiere

realizar seguimiento al caso para garantizar que se respeten sus derechos y reciba la orientación jurídica y psicosocial correspondiente.









BUENAVISTA

Durante la jornada desarrollada en la vereda Vereda Buena Vista, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

se identificó un caso colectivo conformado por un grupo de jóvenes de la comunidad, quienes manifestaron la necesidad de recibir orientación educativa para acceder a estudios superiores. Expresaron desconocimiento sobre el proceso de inscripción al SENA, así como la falta de información sobre las diferentes universidades, corporaciones e instituciones técnicas que hacen presencia en el municipio de El Carmen de Bolívar. Se evidencia la necesidad de gestionar una jornada de socialización educativa que les permita conocer las rutas de acceso a la educación superior, opciones de financiamiento y programas disponibles en la región, la cual se está en diseño y estudio para su gestión, proceso que se le está realizando el seguimiento pertinente.


DIGITAL



BAJO GRANDE

Durante la jornada desarrollada en el Corregimiento Bajo Grande, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

Se realizó la visita domiciliaria al señor Astolfo Montes Martínez habitante del Corregimiento Bajo Grande, se evidencia una discapacidad al faltarle parte de una pierna y nos manifiesta se encuentra con una discapacidad visual total o parcial, quien no tiene hijos ni red de apoyo familiar directa. Actualmente vive en casa de un conocido (amigo). En la visita nos comentó que necesita un caminador para poder transportarse con mayor facilidad.

Ante este caso se le debe hacer un seguimiento a su condición médica y remitirlo a especialistas de la salud para una mayor atención, ya que nos manifiesta que desde antes de pandemia no asiste a citas médicas.

A su vez se realiza acompañamiento para gestionar ante la oficina de Discapacidad del municipio El Carmen de Bolívar, un caminador ortopédico para poder transportarse con mayor facilidad y a su vez brindarle apoyo por ser un adulto mayor con discapacidad.

En el caso de con no contar con una vivienda propia, evaluar la posibilidad de incluirlo en programas de vivienda prioritaria.

Siguiendo con las visitas domiciliarias nos encontramos el caso la falta de resaltos o reductores de velocidad en la vía principal del corregimiento Bajo Grande, donde se encuentra ubicado una escuela donde recibe a niños y jóvenes del sector. Hablamos con el señor Pedro Benítez presidente de la JAC, quien nos expresa su preocupación ante el riesgo constante al que están expuestos los estudiantes, padres de familia y demás transeúntes, debido al alto flujo de vehículos que circulan a gran velocidad por la vía sin ningún tipo de control.

Dándole un seguimiento al caso y buscando una propuesta de soluciones se debe hacer la respectiva gestión con la administración municipal o IMCABOL (Instituto de Movilidad de El Carmen de Bolívar) para la instalación de reductores de velocidad en la vía principal, de igual la señalización vial adecuada, campañas de concientización vial para así involucrar a la comunidad en jornada educativas sobre el buen uso de las señalizaciones.

Durante la jornada de visita, llegamos a la vivienda de la señora Aliss Ortega Ricardo, manifestándonos que no aparece en el RUV (Registro Único de Victima), no ha realizado la declaración oficial como víctima del conflicto armado, lo que les ha impedido el acceso a las rutas de atención, reparación integral y demás beneficios establecidos por la Ley 1448 de 2011 (Ley de Víctimas). La señora Aliss Ortega tiene una discapacidad física, en dialogo nos comenta que necesita un bastón ortopédico para poder movilizarse con mayor seguridad.

Ante esta situación se brinda acompañamiento institucional a la señora Aliss Ortega para que pueda iniciar el proceso de declaración como víctima del conflicto armado ante la personería municipal del Carmen de Bolívar con el fin de que sea incluido en el RUV. Este proceso permitirá su acceso a las rutas de atención, reparación integral y demás beneficios establecidos por la Ley 1448 de 2011. Asimismo, se sugiere realizar seguimiento al caso para garantizar que se respeten sus derechos y reciba la orientación jurídica y psicosocial correspondiente.

A su vez gestionar ante la oficina de Discapacidad del municipio El Carmen de Bolívar, un caminador ortopédico para poder transportarse con mayor facilidad y a su vez brindarle apoyo por su discapacidad.









HONDIBLE

Durante la jornada desarrollada en la vereda Hondible, se llevó a cabo un recorrido territorial con enfoque diferencial, orientado a la atención de personas en situación de vulnerabilidad. La actividad consistió en visitas domiciliarias para identificar problemáticas comunitarias, brindar orientación jurídica básica y activar rutas institucionales de atención.

Las principales acciones desarrolladas incluyeron:

El señor Roberto Batista nos manifiesta que en la vereda Hondible hay un lote donde está construido un colegio y una cancha deportiva. Ese lote pertenecía al señor Jorge Aragón Q.E.P.D, actualmente la heredera, su esposa la señora Edilma Torres, manifestando su intención de vender el terreno. La comunidad, consciente de la importancia del terreno y la necesidad de asegurar la permanencia de la escuela, está de acuerdo con la compra del lote.

Se realiza un acompañamiento y dinamización del caso realizando un análisis, sobre la posibilidad de evaluar desde la secretaria de educación o planeación, de que el municipio participe como comprador del terreno, acudiendo ante la Alcaldía Municipal de El Carmen de Bolívar, solicitando acompañamiento y orientación para lograr un acuerdo legal que beneficie a ambas partes y garantice la continuidad del centro educativo y una cancha.

Durante el encuentro comunitario, los habitantes de la vereda Hondible expresaron su necesidad urgente de recibir capacitaciones en primeros auxilios, con el fin de contar con conocimientos básicos para actuar ante emergencias mientras se logra el traslado a un centro de salud o la llegada de ayuda profesional. Debido a las condiciones geográficas y el tiempo que se tarda en salir de la vereda hacia el casco urbano o el centro médico más cercano, esta solicitud se vuelve prioritaria para mitigar posibles consecuencias graves en casos de accidentes, enfermedades súbitas o situaciones de riesgo. Al igual solicitan los números de contacto de las entidades relacionadas al caso.

Haciéndole un seguimiento al caso se solicita a la administración municipal que, en articulación con la Secretaría de Salud, Defensa Civil, Cruz Roja, organismos de socorro u otras entidades pertinentes, se realicen jornadas de formación en primeros auxilios básicos, atención inicial en caso de heridas, fracturas, quemaduras, convulsiones y otras emergencias comunes, uso correcto de botiquines, manejo inicial en casos de picaduras o mordeduras, activación de rutas de emergencia y comunicación efectiva en zonas alejadas.









ESTRATEGIA DE INFORMACION, COMUNICACION, DIFUSION Y ACCESO

En el marco del Convenio “Justicia Móvil 2025”, la Estrategia de Comunicación, Información, Acceso y Atención ha sido diseñada como un eje transversal y habilitador del proyecto, con el propósito de garantizar que las comunidades rurales del municipio de El Carmen de Bolívar puedan no solo conocer, sino también acceder de manera efectiva, oportuna y sencilla a los servicios de justicia administrativa, comunitaria y asesoría jurídica ofrecidos a través de las unidades móviles y las herramientas digitales implementadas.

Hasta la fecha del segundo diseño, esta estrategia ha alcanzado un avance significativo en su fase de diseño, implementación tecnológica y despliegue inicial, con una ejecución presupuestal parcial que refleja un trabajo sólido en la infraestructura comunicacional, aunque con ciertos retrasos en la fase de difusión masiva y movilización comunitaria, coherentes con el cronograma de actividades que prevén un mayor despliegue en los meses posteriores.

A continuación, se detalla el avance por componentes, fundamentado en los resultados alcanzados y el diseño reportado:

1. Componente de Gestión: Consolidación del marco estratégico (Avance: 62,7%)

Se ha completado exitosamente la fase de diseño metodológico y planificación estratégica, con la elaboración del plan de trabajo, el diagnóstico de conectividad y acceso digital en zonas rurales, y la articulación interinstitucional con líderes locales y actores clave. Estas acciones, ejecutadas en un 100%, han permitido identificar las brechas de acceso a la información y adaptar los canales de comunicación a la realidad territorial, especialmente en contextos de baja conectividad.

Además, se ha avanzado en el diseño y puesta en marcha de las redes sociales del proyecto (50%), con la creación de perfiles oficiales y contenidos iniciales. La gestión técnica y la moderación de redes se encuentran en un 25% y 25% respectivamente, lo cual es consistente con el inicio gradual de la operación comunicacional. La creación de contenidos (38,9%) y el lanzamiento de campañas digitales (38,9%) están en desarrollo, alineados con el cronograma de comunicación previsto.

2. Componente de Interacción: Fortalecimiento del vínculo con la comunidad (Avance: 47,1%)

Este componente ha logrado avances importantes en la construcción de redes comunitarias. El mapeo de actores comunitarios digitales y aliados locales ha sido

completado (100%), lo que ha permitido identificar líderes, medios comunitarios, organizaciones sociales y puntos estratégicos para la difusión de información.

Asimismo, se han realizado talleres comunitarios de alfabetización digital y apropiación tecnológica en un 58.33%, lo que equivale a la ejecución de 7 de los 12 talleres programados. Estos espacios han sido clave para sensibilizar a la población sobre el uso de herramientas digitales de justicia y han permitido una primera aproximación pedagógica al acceso remoto a servicios.

Sin embargo, las actividades de movilización comunitaria híbrida (presencial y digital) aún no han sido iniciadas (0%), debido a que su implementación está programada para coincidir con el lanzamiento oficial de las herramientas digitales y la campaña masiva de difusión, prevista para los próximos meses. Esta demora no representa un desfase operativo, sino una decisión estratégica de sincronizar la movilización con la disponibilidad plena de los servicios.

3. Componente de Servicios: Implementación de canales digitales de acceso (Avance: 66,7%)

Este es uno de los componentes con mayor avance técnico y financiero. Se ha logrado:

El diseño, parametrización e implementación tecnica del Chatbot (100%), integrado a un canal digital de atención automatizada, con contenidos en lenguaje claro sobre derechos ciudadanos, trámites y servicios legales, a la espera de pruebas en campo y la movilización comunitaria híbrida.

La contratación e integración del servicio de línea IVR (100%), que permite la atención telefónica automatizada mediante menús de voz, especialmente útil en zonas sin acceso a internet.

El diseño técnico del menú de atención y programación del sistema (100%), asegurando una futura experiencia de usuario intuitiva y funcional.

Cuando Estos desarrollos tecnológicos esten en pleno funcionamiento, representaran un avance sustancial en la democratización del acceso a la justicia, permitiendo atención 24 horas al día, 7 días a la semana a través de canales accesibles (teléfono y web). No obstante, las capacitaciones para la actualización de contenidos del chatbot (0%) y la implementación de canales digitales de asesoría jurídica remota (0%) aún no se han ejecutado, al igual que la capacitación a asesores en atención virtual (0%). Estas actividades están programadas para el tercer y cuarto mes de ejecución, una vez los sistemas estén en pruebas piloto y se cuente con retroalimentación ciudadana.

4. **Componente de Producción de Contenidos**: Materialización de mensajes clave (Avance: 66,7%)

Se ha completado en un 100% la producción audiovisual y el diseño de protocolos y manuales de comunicación, lo que incluye videos explicativos, infografías y guías de uso de los servicios digitales. Este material constituye la base de la campaña de sensibilización y educación ciudadana.

Sin embargo, la publicación y distribución digital con medios locales se encuentra en un 0% de ejecución, lo cual responde a que esta fase está directamente ligada al lanzamiento oficial del sistema. La estrategia contempla una campaña coordinada de difusión multicanal (radio, redes, medios comunitarios) que se activará en conjunto con la campaña de lanzamiento, evitando así una divulgación prematura o desarticulada.

5. Componente de Fortalecimiento de Capacidades: Formación técnica y comunicacional (Avance: 30%)

Se ha cumplido con la capacitación en comunicación asertiva y lenguaje claro (100%), dirigida al equipo humano del proyecto, lo cual ha permitido homogeneizar los mensajes institucionales y garantizar una atención inclusiva y comprensible.

En contraste, los talleres de formación en herramientas digitales para funcionarios, líderes y asesores jurídicos se encuentran en un 0% de avance. Esta situación es temporal y planificada, ya que dichas capacitaciones requieren que los sistemas digitales estén completamente operativos y en fase de prueba. El diseño del plan de sostenibilidad tecnológica y operativa se encuentra en un 50%, en línea con el avance general del proyecto.

6. **Componente de Lanzamiento e Información**: Comunicación institucional (Avance: 20,8%)

Este componente aún se encuentra en fase de preparación. La campaña integral de lanzamiento (0%) y las alianzas con medios comunitarios (0%) están programadas para ejecutarse en el cuarto mes de ejecución, en el marco de un evento institucional que marcará la puesta en marcha formal de los servicios digitales.

No obstante, se ha avanzado en un 25% en las campañas en radio comunitaria y medios locales, con la contratación de espacios publicitarios y la producción de contenidos iniciales. Además, se ha completado en un 100% el diseño, impresión y distribución de materiales informativos; afiches publicitarios, pendones, flayers, escarapelas distintivas para lideres y facilitadores del programa, libretas y lapiceros para asistentes a jornadas de capacitación, pasacalles informativos,

gorras para lideres y facilitadores y camisetas distintivas para líderes y facilitadores del programa, los cuales ya están siendo utilizados durante las brigadas móviles.

La sistematización de experiencias y producción audiovisual final (0%) se realizará en la fase de cierre del proyecto, por lo que su ausencia en este momento es coherente con el cronograma.

Conclusión

La Estrategia de Comunicación, Información, Acceso y Atención ha logrado consolidar los cimientos tecnológicos, metodológicos y comunicacionales necesarios para garantizar un acceso efectivo a la justicia en zonas rurales. Aunque algunos componentes de difusión y movilización aún no han sido ejecutados, esto responde a una planificación estratégica que prioriza la coordinación entre la disponibilidad de servicios y su divulgación masiva.

El avance actual refleja una inversión responsable y oportuna en infraestructura comunicacional, con una ejecución presupuestal sólida en actividades de alto impacto (IVR, chatbot, diagnóstico, redes sociales, materiales impresos). Las actividades pendientes están programadas para los próximos meses y no representan un riesgo para el cumplimiento del proyecto, sino parte de una hoja de ruta escalonada y sostenible.

Por tanto, se justifica el avance reportado como sólido, estratégico y alineado con los objetivos de accesibilidad, inclusión y apropiación comunitaria que orienta el Convenio “Justicia Móvil 2025”.

AVANCE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Avances Administrativos y Financieros del Programa Justicia Móvil

El presente aparte tiene como objetivo principal evidenciar el riguroso cumplimiento de los compromisos administrativos y la eficiente ejecución financiera del Programa Justicia Móvil, en el marco del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC). La correcta gestión de estos procesos ha sido fundamental para asegurar la viabilidad, sostenibilidad y transparencia del proyecto, permitiendo la materialización de sus objetivos operativos en el territorio.

1. Gestión Administrativa y de Talento Humano

Desde la fase de planeación, se ha implementado un estricto proceso de selección y contratación del equipo técnico y humano, garantizando que el perfil de los profesionales esté alineado con las necesidades específicas del programa y los

requerimientos de las comunidades rurales. Se ha formalizado la vinculación del personal mediante contratos de prestación de servicios, con el debido soporte de sus hojas de vida, certificaciones y los documentos de identificación pertinentes. Este proceso asegura la idoneidad y competencia de los equipos encargados de la ejecución de las brigadas y la estrategia "Justicia en tu Casa".

2. Ejecución Presupuestal y Soportes Financieros

La ejecución financiera ha sido gestionada bajo los principios de austeridad, eficiencia y transparencia, con una trazabilidad completa de cada egreso y su respectivo soporte. Los avances financieros se reflejan en la correcta y oportuna presentación de las cuentas de cobro y facturas, las cuales se adjuntan en este informe con sus respectivos soportes para su verificación y auditoría.

Los soportes financieros incluyen, pero no se limitan a:

Facturas y recibos de pago: Se han adjuntado facturas legalmente constituidas para cada adquisición de bienes y servicios, incluyendo el transporte y adecuación de las unidades móviles, adecuación de espacios temporales de justicia movil, alimentación e hidratación del equipo y los participantes, así como el material de publicidad e insumos de oficina.

TRANSPORTE

GEOVANI ALONSO CACERES GONZALEZ
NIT 73.430.631-4
CL 35 CR 46 BRR SIETE DE AGOSTO
Tel: (605) 3142251581
El Carmen De Bolivar - Colombia
adrianapatriciaromeroalvis@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. SAFA 1

Señores	FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA		
NIT	901.063.321-5	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 53 25 17	**Ciudad**	El Carmen De Bolivar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/06/2025, 11:56
Expedición	05/06/2025, 13:27
Vencimiento	05/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio de transporte terrestre especializado al personal del programa JUSTICIA MOVIL en veredas	8.00	64,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	64,000,000.00
Total a Pagar	64,000,000.00

Valor en Letras:
Sesenta y cuatro millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 64,000,000.00

Observaciones:
Prestación de ocho (8) servicios de transporte terrestre especializado, incluyendo traslado de equipos, materiales técnicos y logísticos, personal del Programa Justicia Móvil y movilización de asistentes desde veredas cercanas, realizados en Padula, Arroyo Arena, Lázaro, Hato Nuevo, Buenavista, Bajo Grande, Honible y otra zona rural.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764096596452 aprobado en 20250904 prefijo SAFA desde el número 1 al 24 Vigencia: 24 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: 624418bd2f563395f53fc1a29663c6062868965300cc518b1d2dfef58bd2523b65ea27e53e358d1d06285af48ad808cf9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

El Carmen de Bolívar, 29 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

GEOVANI ALONSO CACERES GONZALEZ

C.C. 73.430.831 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

SESENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($64.000.000)

Por concepto de:

CANTIDAD	CONCEPTO	Valor U	Valor Total
4	Servicio de transporte terrestre especializado de equipos, materiales técnicos y logísticos, así como de personal de recursos humanos necesarios del Programa Justicia Móvil, así como movilización de asistentes desde veredas cercanas, realizado en Padula el día 17 de junio.	$2.000.000	$8.000.000
4	Servicio de transporte terrestre especializado de equipos, materiales técnicos y logísticos, así como de personal de recursos humanos necesarios del Programa Justicia Móvil, así como movilización de asistentes desde veredas cercanas, realizado en Arroyo Arena el día 20 de junio.	$2.000.000	$8.000.000
4	Servicio de transporte terrestre especializado de equipos, materiales técnicos y logísticos, así como de personal de recursos humanos necesarios del Programa Justicia Móvil, así como movilización de asistentes desde veredas cercanas, realizado en Lázaro el día 27 de junio.	$2.000.000	$8.000.000
4	Servicio de transporte terrestre especializado de equipos, materiales técnicos y logísticos, así como de personal de recursos humanos necesarios del Programa Justicia Móvil, así como movilización de asistentes desde veredas cercanas, realizado en Hato Nuevo el día 2 de julio.	$2.000.000	$8.000.000
4	Servicio de transporte terrestre especializado de equipos, materiales técnicos y logísticos, así como de personal de recursos humanos necesarios del Programa Justicia Móvil, así como movilización de asistentes desde veredas	$2.000.000	$8.000.000

	cercanas, realizado en Huamanga el día 10 de julio.		
4	Servicio de transporte terrestre especializado de equipos, materiales técnicos y logísticos, así como de personal de recursos humanos necesarios del Programa Justicia Móvil, así como movilización de asistentes desde veredas cercanas, realizado en Buenavista el día 22 de julio.	$2.000.000	$8.000.000
4	Servicio de transporte terrestre especializado de equipos, materiales técnicos y logísticos, así como de personal de recursos humanos necesarios del Programa Justicia Móvil, así como movilización de asistentes desde veredas cercanas, realizado en Bajo Grande el día 25 de julio.	$2.000.000	$8.000.000
4	Servicio de transporte terrestre especializado de equipos, materiales técnicos y logísticos, así como de personal de recursos humanos necesarios del Programa Justicia Móvil, así como movilización de asistentes desde veredas cercanas, realizado en Hondible el día 29 de julio.	$2.000.000	$8.000.000
	TOTAL		**$64.000.000**

A continuación, detallamos el servicio de transporte brindado en cada jornada:

- Servicio de Transporte de Equipos y Materiales Técnicos y Logísticos: Se brindó el servicio de transporte de dos (2) vehículos tipo 4x4 para el traslado seguro y eficiente de equipos tecnológicos (computadores, impresoras, sistemas de sonido, etc.), mobiliario (mesas, sillas), material de papelería, elementos de señalización y cualquier otro insumo necesario para el desarrollo de las actividades en los 8 corregimientos visitados.

- Servicio de Transporte de Equipo Humano y de Instituciones Acompañantes: Se brindó el servicio de transporte de dos (2) vehículos tipo 4x4 para el traslado del personal de la FUNDACIÓN asignado al proyecto "Justicia Móvil", así como de los funcionarios y representantes de las instituciones públicas y privadas que acompañaron en las actividades realizadas en los 8 corregimientos visitados.

- Servicio de Transporte para los asistentes a las brigadas que viven en las veredas cercanas al lugar donde se realizaron las brigadas: Se brindó el servicio de transporte de cuatro (4) vehículos tipo 4x4 para el traslado de las personas de la comunidad invitadas que asistieron a las brigadas.

Firma

C.C.

Anexo: 73430831

Fotocopia de cedula de ciudadania

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14116413816 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de usuario: Persona natural o sucesión ilíquida: 2	25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3	26. Número de identificación: 73410831	
27. Lugar de expedición: COLOMBIA	28. Pais: 1 6 9	29. Departamento: Bolívar 1 3	30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 2 4
31. Primer apellido: CACERES	32. Segundo apellido: GONZALEZ	33. Primer nombre: GEOVANI	34. Otros nombres: ALONSO
35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sigla	

UBICACIÓN

38. Pais: COLOMBIA 1 6 9	39. Departamento: Bolívar 1 3	40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 2 4

41. Dirección principal: CL 35 CR 46 BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico: geo@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 0 8 7 6 0 5 1 7 | 45. Teléfono 2: 3 1 6 2 2 5 1 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código: 4 9 2 1	47. Fecha inicio actividad: 7 0 3 0 6 1 0 1	48. Código: 7 7 1 0	49. Fecha inicio actividad: 2 3 2 0 0 1 1 2	50. Código 1: 4 9 2 3	51. Código 2: 7 9 1 2	52. Código: 8 3 1 2	53. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

54. Código: 5 | 4 0

55. Legisla, rentas y cargos régimen simple:

56. No responsable de IVA

Nacional exterior

57. Código:

Exportadores

58. Exportador: 59. Tipo: Servicios 1 2 3

67. Fecha:

68. DRC:

IMPORTANTE: Si no radica en los establecimientos a que hace alusión, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia limitada y en consecuencia no se asigna su número.

Para uso exclusivo de la DIAN

69. Nueva: SI [ ] NO [X] | 70. No. de Folios: 0

Fecha de inscripción:

Firma del solicitante:

Por la(s) cual(es) se verificaron los requisitos.

Firma autorizada:

Nombre: CACERES GONZALEZ GEOVANI ALONSO

Cargo: CONTRIBUYENTE

Revisó:



ADECUACION DE ESPACIOS TEMPORALES DE JUSTICIA MOVIL



El Carmen de Bolivar, 29 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

MILLON XPRES S.A.S.

NIT: 901731966-4

El valor de:

DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($16.000.000)

Por concepto de:

CANTIDAD	CONCEPTO	Valor U	Valor Total
1	Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil realizada en Padula el día 17 de junio.	$2.000.000	$2.000.000
1	Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil realizada en Arroyo Arena el día 20 de junio.	$2.000.000	$2.000.000
1	Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil realizada en Lázaro el día 27 de junio.	$2.000.000	$2.000.000
1	Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil realizada en Hato Nuevo el día 2 de julio.	$2.000.000	$2.000.000
1	Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil realizada en Huamanga el día 10 de julio.	$2.000.000	$2.000.000
1	Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil realizada en Buenavista el día 22 de julio.	$2.000.000	$2.000.000
1	Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil realizada en Bajo Grande el día 25 de julio.	$2.000.000	$2.000.000
1	Habilitación y adecuación de espacio físico en la brigada del Programa Justicia Móvil realizada en Hondible el día 29 de julio.	$2.000.000	$2.000.000
	TOTAL		**$16.000.000**

Cada brigada incluyo los siguientes productos y servicios:

A. Adecuación completa y funcional de 8 centros temporales para la realización de las brigada cada uno con las siguientes áreas y elementos:

* Área de Recepción e Información: Espacio claramente definido con mesas y sillas para el personal de recepción, y señalización adecuada.

* Módulos o Espacios de Atención de acuerdo a las posibilidades de la zona: adecuación de los espacios individuales que garantizaron la privacidad y el confort para la atención a los usuarios, equipados con mesas y sillas.

* Espacio de Espera y capacitación: Área designada con capacidad para 50 personas, equipada con sillas tablero o materiales didácticos para las exposiciones.

* Puntos de Energía: Instalación de puntos de energía eléctrica suficientes y seguros para la conexión de equipos y dispositivos electrónicos, incluyendo extensiones, multitomas, estabilizadores, entre otros.

* Mobiliario Completo: Provisión de todas las mesas y sillas, internet satelital, computadores, impresoras y demás equipos necesarios para el personal y los usuarios en cada una de las áreas mencionadas.

B. Se prestó el servicio completo de montaje de toda la infraestructura y mobiliario antes de cada brigada, y su posterior desmontaje y recolección al finalizar la jornada.

Firma

C.C: 1052077783.

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadania

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

141194252091

IDENTIFICACIÓN

UBICACIÓN

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Usuarios aduaneros

Exportadores

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá

Para uso exclusivo de la DIAN

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debe ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6. del Decreto 1625 de 2016. De igual manera el formulario el trámite el usuario fue informado y avisado de política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

SARRIOS MIRANDA JUAN DAVID

Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 30-07-

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.077.783
BARRIOS MIRANDA

APELLIDOS
JUAN DAVID

NOMBRES





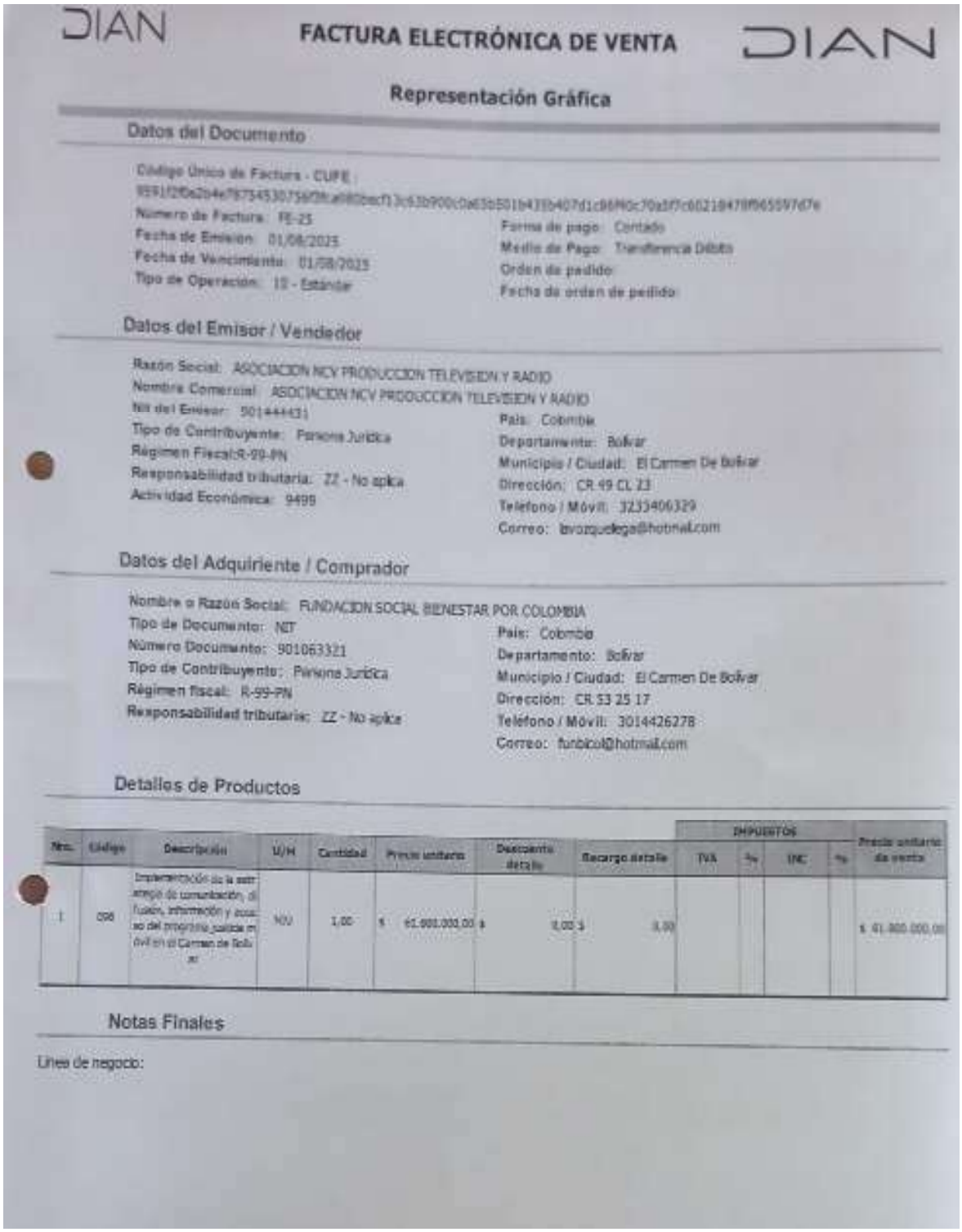
FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1989
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.86 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-NOV-2007 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

ESTRATEGIA DE INFORMACION, COMUNICACON, DIFUSION Y ACCESO



DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9591f2f0a2b4e7875453075bf0fa980becf13c63b900c0a63b501b435b407d1c86f40c70a3f7c6021847ff06559f7d7e
Número de Factura: FE-25
Fecha de Emisión: 01/08/2025
Fecha de Vencimiento: 01/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION NCV PRODUCCION TELEVISION Y RADIO
Nombre Comercial: ASOCIACION NCV PRODUCCION TELEVISION Y RADIO
Nit del Emisor: 901444431
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: El Carmen De Bolívar
Dirección: CR 49 CL 23
Teléfono / Móvil: 3233406329
Correo: lavorquelega@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

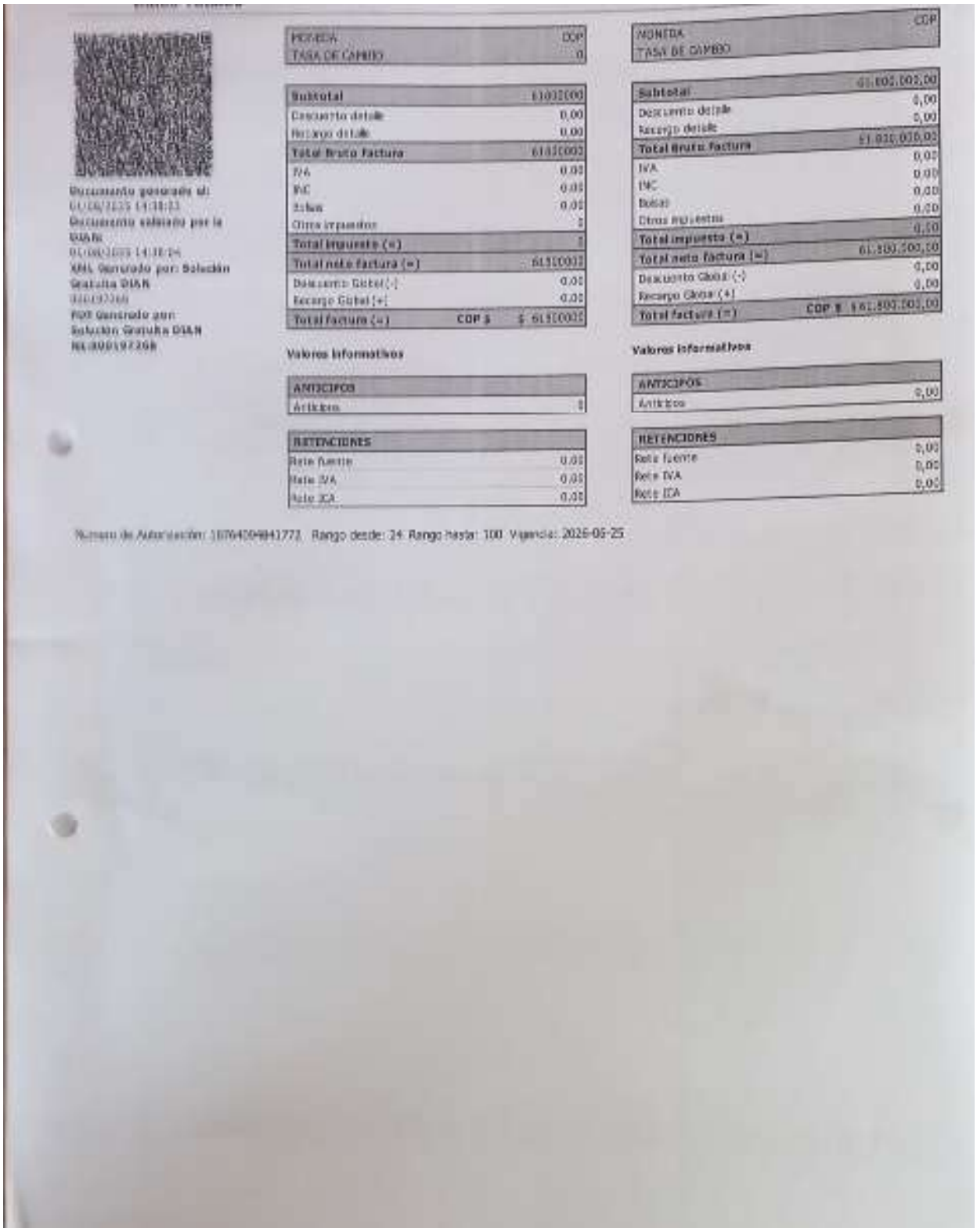
Nombre o Razón Social: FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901063321
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: El Carmen De Bolívar
Dirección: CR 53 25 17
Teléfono / Móvil: 3014426278
Correo: funbicol@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								TVA	%	INC	%	
1	006	Implementación de la estrategia de comunicación, difusión, información y acceso del programa justicia en civil en el Carmen de Bolívar	NIU	1,00	$ 61.900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 61.900.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	$1032000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	61032000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsa	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	61032000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 61032000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipo	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	61.032.032,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	61.032.032,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsa	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	61.032.032,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 61.032.032,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764004841772 Rango desde: 24 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-05-25

El Carmen de Bolivar, 29 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.053.321-8

Debe a:

ASOCIACION NCV PRODUCCION TELEVISION Y RADIO

NIT: 901444431-5

El valor de:

SESENTA Y UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($61.800.000)

Por concepto de:

CANTIDAD	CONCEPTO	Valor Total
1	Dirección y gestión: 2 meses de dirección y gestión técnica de la estrategia realizada.	$6.000.000
1	Diseño metodológico: Plan de trabajo y metodología realizada	$2.000.000
2	Reuniones de relacionamiento institucional: 2 reuniones realizadas	$3.000.000
1	Diagnóstico de conectividad: diagnóstico realizado	$1.500.000
1	Diseño y puesta en marcha de redes: redes diseñadas y puestas en marcha	$1.000.000
7	Videos de creación y gestión de contenido para redes: 7 videos de contenidos creados de acuerdo al avance del proyecto	$2.800.000
7	Campañas de divulgación y educación ciudadana: campañas iniciadas	$2.800.000
1	Moderación de redes: gestión de redes realizadas de acuerdo al avance del proyecto	$500.000
1	Mapeo de actores digitales y comunitarios: mapeo de actores realizado.	$1.000.000
7	Talleres comunitarios de alfabetización digital	$7.000.000
1	Diseño y parametrizacion del chatbot	$5.000.000
1	Servicio de integración con canal seleccionado y otros servicios contratación de servicios con plataformas tecnológicas necesarias para la implementación del chatbot así como su integración al canal seleccionado, las cuales incluyen servicios de procesamiento de lenguaje natural, API de modelos de lenguajes, integraciones de conectividad, almacenamiento y gestión de datos, automatización, monitoreo y analítica, seguridad y cumplimiento, mantenimiento y mejora continua y automatización	$12.000.000
1	Servicio línea de atención IVR y otros servicios: contratación	$7.200.000

	implementación del servicio IVR así como su integración al canal seleccionado, las cuales incluyen servicios de plataforma de comunicación, protocolos de voz, procesamiento de voz y NLP, alojamiento y computación, integraciones y conectividad, conectores telefónicos, alojamiento y gestión de datos, automatización, monitoreo y analítica, seguridad y cumplimiento	
1	Diseño de menú programación técnica: menú y programación técnica realizado	$1.000.000
1	Producción audiovisual: contenidos audiovisuales elaborados	$7.500.000
1	Diseño de protocolos y manuales: protocolos y manuales diseñados	$5.000.000
1	Capacitación en comunicación asertiva y lenguaje claro: capacitación realizada a equipos de trabajo para la atención a los usuarios en las jornadas y para los medios tecnológicos	$1.500.000
	TOTAL	**$61.800.000**

Firma

WILFER RAFAEL BARCASNEGRAS ARRIETA

CC No. 73.430.033 de El Carmen de Bolívar

Representante Legal

Asociación NCV Producción Televisión y radio

Julio 31 de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Clase: 0 | 0 Actualización

4. Número de formulario: 141180211254

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 4 4 4 3 1 | 9

6. DV

12. Dirección seccional

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Lugar de expedición

29. País

30. Departamento

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social: ASOCIACION NCV PRODUCCION TELEVISION Y RADIO

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolívar 1 3

40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 0 4

41. Dirección principal: CR 49 CL 28

42. Correo electrónico: fabricaciadelegas@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 3 3 4 0 5 3 2 9

45. Teléfono 2: 3 1 5 6 7 6 4 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 9 4 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 1 / 1 / 0 6

Actividad secundaria — 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades — 50. Código — 1 — 2

Ocupación

51. Código

52. Número de establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 7 4 1 6 4 2 5 4

Inicio, renta y ganad. ocasional y Otros

14 - Informante de exogena

19 - Obligación radicada por ingresos brutos

42 - Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Abono — 58. CIIU

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) conlleva la aceptación irrevocable y el reconocimiento de no exigibilidad de

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información consignada a través del formulario único utilizado para la inscripción, actualización de responsabilidades y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), constituye una relación de carácter informativo en cuanto a los datos allí relacionados, sin perjuicio de las actuaciones administrativas que la DIAN realice para verificar, confirmar y controlar la información suministrada, de conformidad con lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 1 de la Ley 1607 de 2012. De igual manera, el firmante o el titular declara bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es veraz y completa.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

Nombre: BARCASNEGRA ARRIETA WILFER RAFAEL

Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.430.033
BARCASNEGRA ARRIETA

APELLIDOS
WILFER RAFAEL

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1977
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

05-MAY-1995 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN DEL EQUIPO Y LOS PARTICIPANTES

El Carmen de Bolivar, 29 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

PEDRO NEL MOLINA RAAD

CC No. 1.052.080.484 Expedida en el Carmen de Bolivar

El valor de:

VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000)

Por concepto de:

CANTIDAD	CONCEPTO	Valor U	Valor Total
150	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la jornada realizada en Padula el día 17 de junio.	$18.000	$2.700.000
150	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la jornada realizada en Arroyo Arena el día 20 de junio.	$18.000	$2.700.000
150	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la jornada realizada en Lázaro el día 27 de junio.	$18.000	$2.700.000
150	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la jornada realizada en Hato Nuevo el día 2 de julio.	$18.000	$2.700.000
150	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la jornada realizada en Huamanga el día 10 de julio.	$18.000	$2.700.000
150	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la jornada realizada en Buenavista el día 22 de julio.	$18.000	$2.700.000

150	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la jornada realizada en Bajo Grande el día 25 de julio.	$18.000	$2.700.000
150	Provisión almuerzos para los asistentes y el equipo de trabajo de la Fundación y la Alcaldía, en la jornada realizada en Hondible el día 29 de julio.	$18.000	$2.700.000
8	Provisión de agua potable envasada y jugos naturales en las jornadas realizadas en los siguientes corregimientos; Padula, Arroyo Arena, Lázaro, Hato nuevo, Huamanga, Buenavista, Bajo grande y Hondible.	$300.000	$2.400.000
	TOTAL		**$24.000.000**

Firma

C.C:

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Diligencia: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14113691

3. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1052088484 5. DV: 3

6. Dirección seccional: Barranquilla Cartagena

7. Fecha expedición: 8.

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1052088484

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar: 1 3

30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar

31. Primer apellido: MOLINA

32. Segundo apellido: RAAD

33. Primer nombre: PEDRO

34. Otros nombres: NEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Bolívar: 1 3

40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar

41. Dirección principal: CL 24 54 36 P 1 AP 1 BRR VONTE CARMELO

42. Correo electrónico: pedronel.molinaraad@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 8 2 7 2 8 4 9 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	Fecha cese actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Nivel educativo
6 9 2 0	2 0 1 3 0 1 1 4	7 0 2 0	2 0 1 7 0 1 0 3				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

- Obligado a cumplir deberes formales y

O - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 | 57. Medio | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario - RUT, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación de Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de consignar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formular el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

596. Nombre: MOLINA RAAD PEDRO NEL

597. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-07-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.052.080.484
MOLINA RAAD

PEDRO NEL



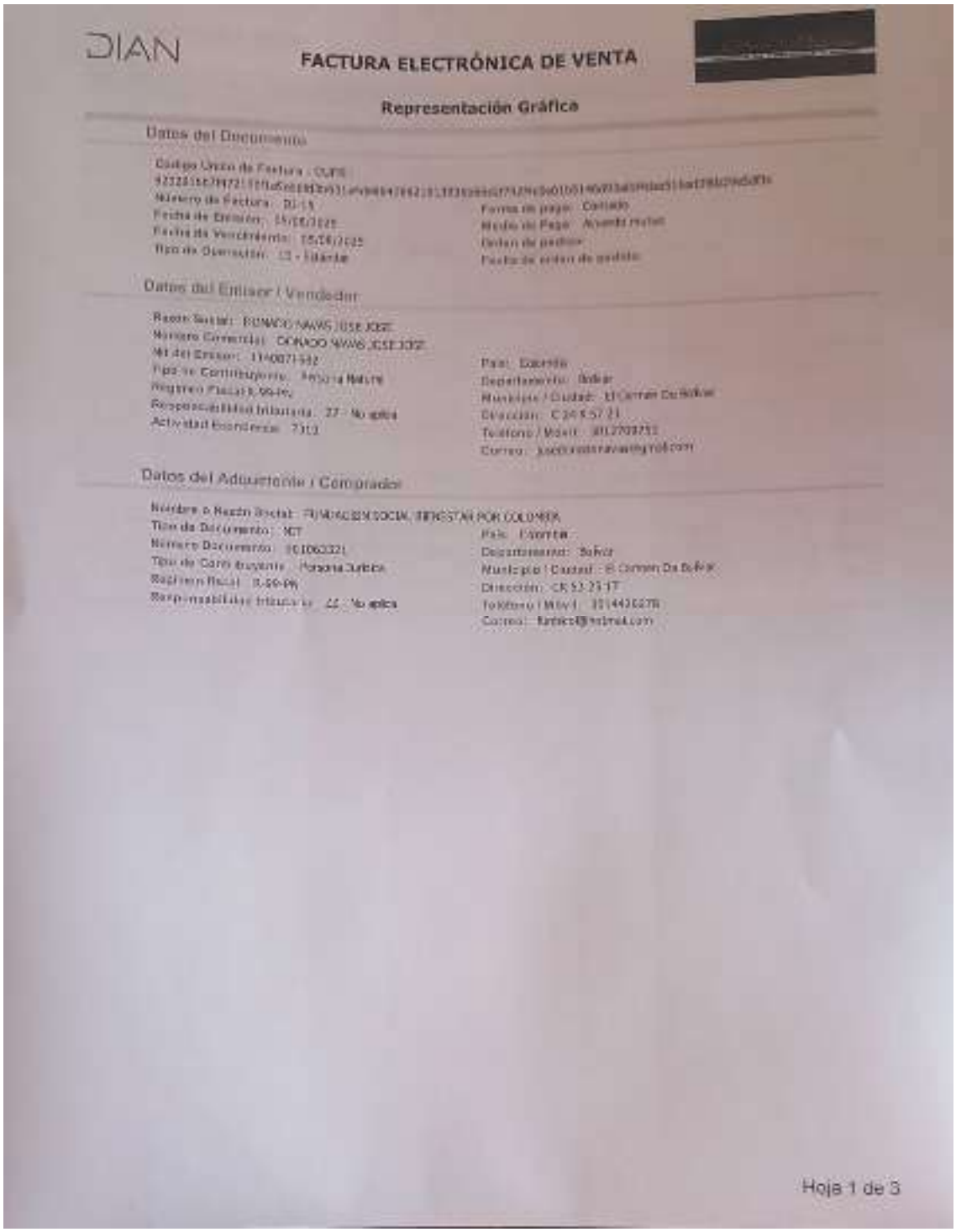
FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1989
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ENE-2009 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

MATERIAL IMPRESO DE PUBLICIDAD Y SENCIBILIZACION



DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Datos del Emisor / Vendedor

Datos del Adquiriente / Comprador

Hoja 1 de 3

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento (detalle)	Recargo (detalle)	Impuestos				Precio unitario de venta
								IVA	%	IVE	%	
1	112		Pza	30,00	$		$	$				$
2	301		Pza	75,00	$		$	$				$
3	318		Pza	1,00	$		$	$				$
4	320		Pza	170,00	$		$	$				$
5	12		Pza	100,00	$		$	$				$
6	310		Pza	2.000,00	$		$	$				$
7	316		Pza	6,00	$		$	$				$
8	311		Pza	1.000,00	$		$	$				$
9	313		Pza	1,00	$		$	$				$

Notas Finales

Datos Tributarios







El Carmen de Bolívar, 29 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT 901.063.321-8

Debe a:

JOSE JOSE DONADO NAVAS

CC No. 1.140.871.682 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)

Por concepto de:

CANTIDAD	CONCEPTO	Valor U	Iva 19%	Valor Total
1000	AFICHES PUBLICITARIOS	$672	$128	$672.000
5	PENDONES	$79.832	$15.168	$399.160
3000	FLAYERS	$193	$37	$579.000
100	ESCARAPELAS DISTINTIVAS PARA LIDERES Y FACILITADORES DEL PROGRAMA	$6.513	$1.237	$651.300
230	LIBRETAS Y LAPICEROS PARA ASISTENTES A JORNADAS DE CAPACITACION	$12.605	$2.395	$2.847.050
2	PASACALLES INFORMATIVOS	$168.067	$31.933	$336.134
70	GORRAS PARA LIDERES Y FACILITADORES JUSTICIA MOVIL	$15.126	$2.874	$1.058.820
70	CAMISETAS DISTINTIVAS PARA LIDERES Y FACILITADORES DEL PROGRAMA	$29.412	$5.588	$2.058.840
1	IMPRESIÓN EN PAPEL HOJA OFICIO MATE CON UNA CARA A FULL COLOR	$1.258	$0	$1.258
	SUBTOTAL			$8.403.562,24
	IVA			$1.596.437,76
	TOTAL			**$10.000.000**

Firma _____

C.C: 1140871682

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Consecutivo 0 2 Actualización

4. Número de formulario 1411179962

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 0 8 2 7 1 6 8 2 9 6. DV

12. Dirección seccional 13. Actividad económica

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 1 4 0 8 2 7 1 6 8 2

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Atlántico — 0 8

30. Ciudad/Municipio: Barranquilla

31. Primer apellido: DONADO

32. Segundo apellido: NAVAS

33. Primer nombre: JOSE

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial: JOSE DONADO GRAPHIC DESING

37. Sigla

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA — 1 6 9

40. Departamento: Bolivar — 1 3

41. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolivar

42. Dirección principal: C 24 K 57 21

43. Correo electrónico: donado-navas@hotmail.com

44. Código postal

45. Teléfono 1: 3 0 1 2 7 0 9 7 5 3

46. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación
Actividad principal: 48. Código: 7 3 1 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 9 0 1	Actividad secundaria: 50. Código: 5 9 1 1 — 49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 1 0 6	Otras actividades: 52. Código 1: 4 7 1 9 — 2: 5 8 2 6		51. Código

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Código: 5 4 9 5 7

Inicio, renta y cumpl. régimen simple

48 - No responsable de IVA

53 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Nombre: 1 2

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Una vez firmada una de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario-RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexos: SI [ ] NO [X] — 61. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en razón de constituir inexactitud en alguno de los datos suministrados un entorpecimiento administrativo, sanciones y/o suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y asume la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

994. Nombre: DONADO NAVAS JOSE JOSE

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.140.871.552
DONADO NAVAS
JOSE JOSE
EL CARMEN DE BOLIVAR

PAGOS A CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: Se anexan copias de las cuentas de cobro con el personal técnico y administrativo.

1 COORDINADOR GENERAL



El Carmen de Bolivar, 4 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

JOSE CARLOS GONZALEZ GONZALEZ

CC No. 73.549.676 Expedida en el Carmen de Bolivar

El valor de:

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Coordinador General del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de junio al 4 de julio de 2025.

Firma

C.C: 73.549.676

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

14331229522

IDENTIFICACIÓN

19. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida	20. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía	21. Número de identificación: 1 3 7 3 4 5 6 7 9		27. Fecha expedición: 1 9 9 1 0 5 2 7
23. Lugar de expedición: COLOMBIA	24. País:	25. Departamento: 1 3 Bolívar	26. Ciudad/Municipio: 1 3 0 El Carmen de Bolívar	2 4 4
28. Primer apellido: GONZALEZ	29. Segundo apellido: GONZALEZ	30. Primer nombre: JOSE	31. Otros nombres: CARLOS	

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA	39. Departamento: 1 3 Bolívar	40. Ciudad/Municipio: 7 0 Sincelejo	0 0 1

41. Dirección principal: CL 1d B 10 A 23 CL SUCRE

42. Correo electrónico: miercolesgonzalez2@gmail.com	43. Apartado aéreo:	44. Teléfono 1: 3 1 4 5 7 0 8 1 4 0	45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código: 7 0 2 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 2 5	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1:	2:	51. Código: 2 4 4 1	52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 2 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código:	55. Partida: 56. Tipo:
	57. Modo: 58. CPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Acepta: SI [X] NO [ ] 62. No. de Folios: 1 63. Fecha: 2 0 1 5 0 3 2 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia, corresponde exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada conforme a lo dispuesto en el artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Bajo gravedad de los manifestados que la DIAN reciba

Firma funcionario

Func. Nombre: CAMARA REYES LILA MARIA

Cargo: Gestor I

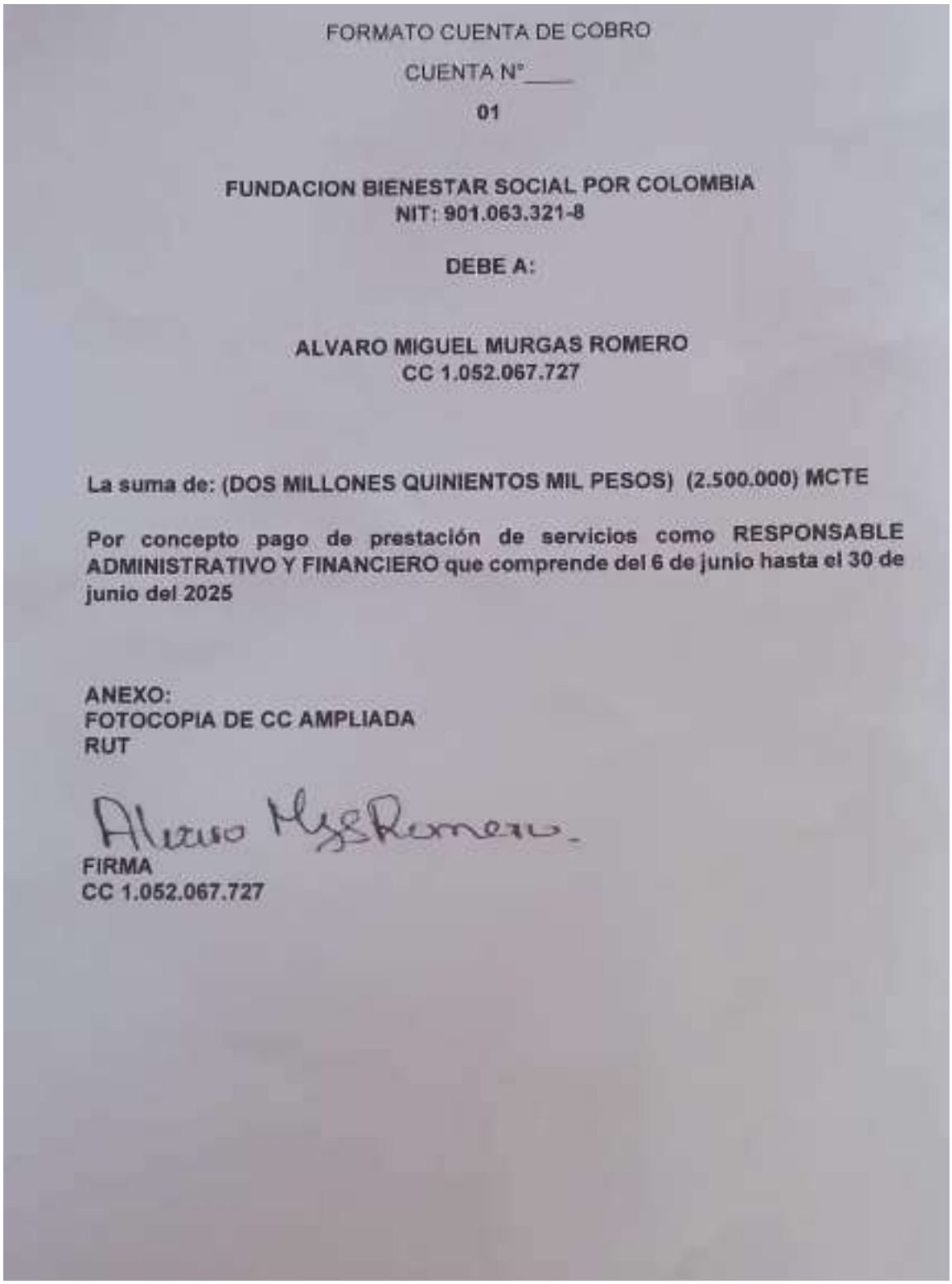
Fecha generación documento PDF: 25-03-2015 14:00:38PM





Tomada con mi Galaxy A32

1 RESPONSABLE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N°____

01

FUNDACION BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA
NIT: 901.063.321-8

DEBE A:

ALVARO MIGUEL MURGAS ROMERO
CC 1.052.067.727

La suma de: (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) (2.500.000) MCTE

Por concepto pago de prestación de servicios como RESPONSABLE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO que comprende del 6 de junio hasta el 30 de junio del 2025

ANEXO:
FOTOCOPIA DE CC AMPLIADA
RUT

Alvaro Murgas Romero.

FIRMA
CC 1.052.067.727

FORMATO CUENTA DE COBRO

CUENTA N°____

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001





IDENTIFICACIÓN

UBICACIÓN

CLASIFICACIÓN

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Unidades adquiridas

Responsables

Para uso exclusivo de la DIAN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.052.067.727

MURGAS ROMERO
APELLIDOS

ALVARO MIGUEL
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1986
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

01-JUN-2004 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

0015504271A 02 156753785

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL	ALVARO MIGUEL MURGAS ROMERO
IDENTIFICACIÓN	CC-1002087227
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL	
FECHA GENERACIÓN REPORTE	2025-07-21
FECHA LIMITE DE PAGO	2025-07-07
FECHA DE PAGO	2025-07-04
ENTIDAD DE PAGO	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-06
NUMERO PLANILLA	86384491.0
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	88730-775
TIPO DE PLANILLA	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSEX	8[illegible]	EPS S.A.S.	1	$1.196.300	$0	$0	$0	$1.196.300	$1.196.300
23001	8[illegible]	ASIVEN	1	$1.196.300	$0	$0	$0	$1.196.300	$1.196.300
1611	8[illegible]	ARL SURA	1	$1.196.300	$0	$0	$0	$1.196.300	$1.196.300
				Total a pagar	$0	$0	$0	$3.588.900	$3.588.900

PAGADO

1 ASISTENTE ADMINISTRATIVO

El Carmen de Bolívar, 4 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

ANGELICA MARIA HERNANDEZ TOVAR

CC No. 64.583.422 Expedida Sincelejo

El valor de:

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)

Por concepto de:

Pago de prestación de servicio prestado como Asistente Administrativo del Proyecto Justicia Movil, en el periodo comprendido entre el 5 de junio al 4 de julio de 2025.

Firma

C.C: 64583422 de Sin

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

4. Número de formulario: 14613342008

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de documento	25. Número de identificación	27. Fecha expedición
13 Cédula de Ciudadanía	45503422	

28. Primer apellido	29. Segundo apellido	30. Primer nombre	31. Otros nombres
TOVAR		ANGELICA	MARIA

UBICACIÓN

35. Departamento	41. Ciudad/Municipio	42. Dirección seccional
68 Santander	68 Bucaramanga	001 Bucaramanga

44. Dirección principal	45. Dirección electrónica
CL 11 B 15 A 23 BRR CALLE SUACRE	angie_9879@hotmail.com

46. Código postal	47. Teléfono 1	48. Teléfono 2
	3006939287	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: Código	Actividad principal: Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: Código	Actividad secundaria: Fecha inicio actividad	Otras actividades: Código 1	Otras actividades: Código 2	Ocupación: Código	Ocupación: Fecha inicio actividad
4 7 2 1	2 0 1 8 0 3 2 5	7 0 1 0	2 0 1 8 0 3 2 5	4 7 9 9	8 2 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	54. Fecha inicio responsabilidad
5 4	

Otros datos adicionales

55. Código

Exportadores

56. Forma	57. Tipo	Servicio	58. Modo	59. CIIU

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios	61. Fecha	62. Firma y sello
2	2019 - 05 - 23	

64. Nuevo: ACTUACION DE OFICIO AUTOMATICA

65. Cargo:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 64.583.422

HERNANDEZ TOVAR

APELLIDOS

ANGELICA MARIA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1979

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

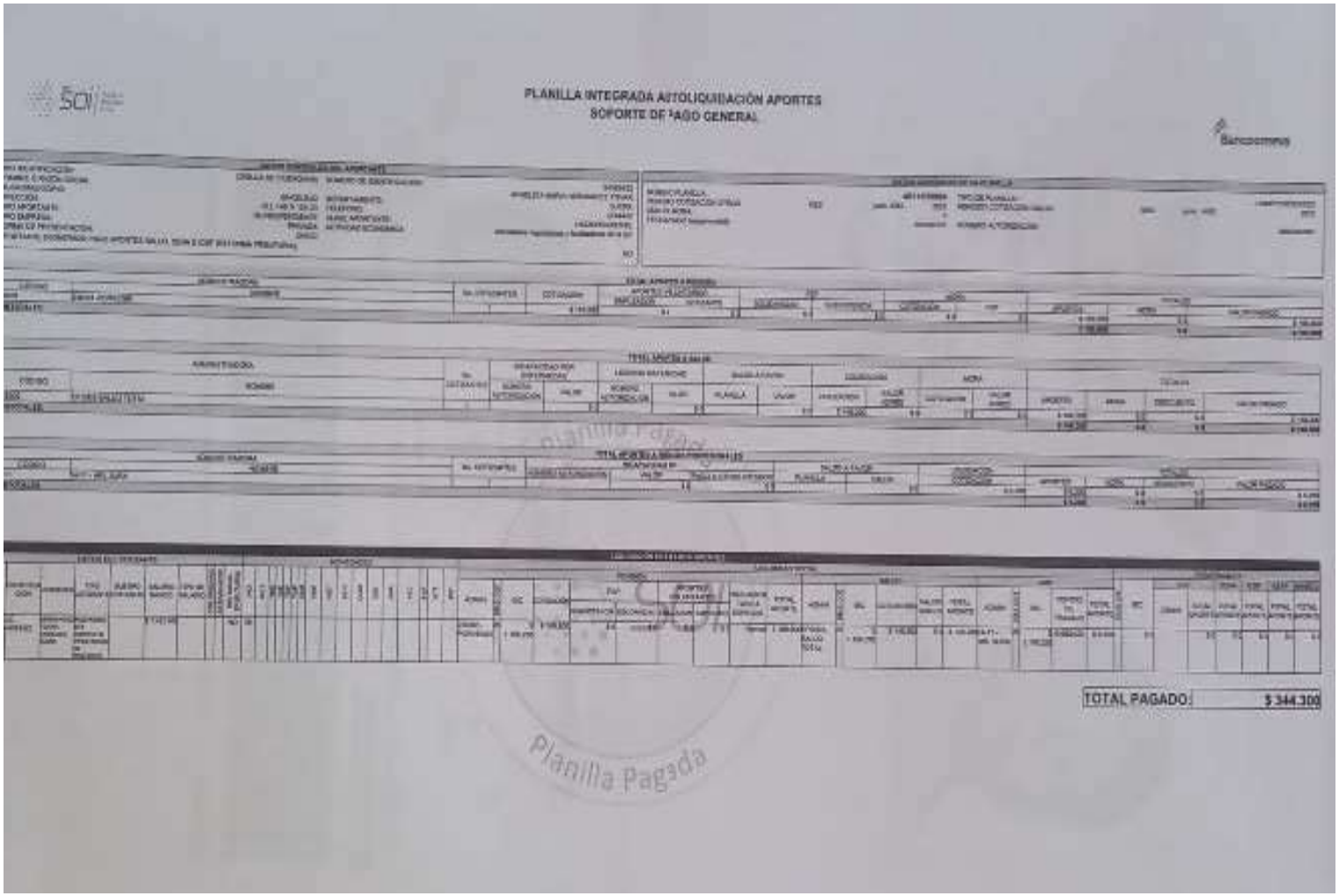
1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

16-MAY-1997 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2600100-00126769-F-0064583422-20081111 0005778774A 1 7530003357


PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL
Bancolombia
Planilla Pagada
TOTAL PAGADO: $ 344.300

1 CAPACITADOR EN DERECHOS, MEDICACION Y ASESORIA LEGAL

El Carmen de Bolívar, 14 de julio del 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe valor a:

LUIS DARÍO PONCE MARTÍNEZ

CC No. 1.052.086.269 Expedida en el Carmen de Bolivar

El valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.500.000)

Pago de prestación de servicio prestado como **Capacitador en Derechos, Mediación y Servicio de Asesoria Legal** correspondiente al periodo comprendido entre el 15 mes de junio y el 15 de julio del 2025, por el valor de dos millones quinientos mil pesos m/cte. (2.500.000)

Firma

C.c. 1.052.086.269 del Carmen de Bolivar

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

Pago de seguridad social

Informe de actividades

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Diligencia: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141184524230

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1052086269 — 6. DV: 3

10. Casilla reservada para números de Extranjería: 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o asimilada Régimen 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1052086269

Lugar de expedición	26. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PONCE	MARTINEZ	LUIS	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4

41. Dirección principal: CR 55 28 04 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico: odopama01@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 3 7 4 7 1 8 7 6 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 1 0	2 0 2 0 0 3 0 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

- 25- Impto. renta y compl. régimen ordinario
- 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Mixto | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no es exigible su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Asumió: SI [ ] NO [X] | 61. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), estará sujeta a verificación, en caso de encontrar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a lo suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

59C. Nombre: PONCE MARTINEZ LUIS DARIO

60C. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA DOCUMENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.086.269
PONCE MARTINEZ

APELLIDOS
LUIS DARIO

NOMBRES
Luis Dario Ponce

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1993
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

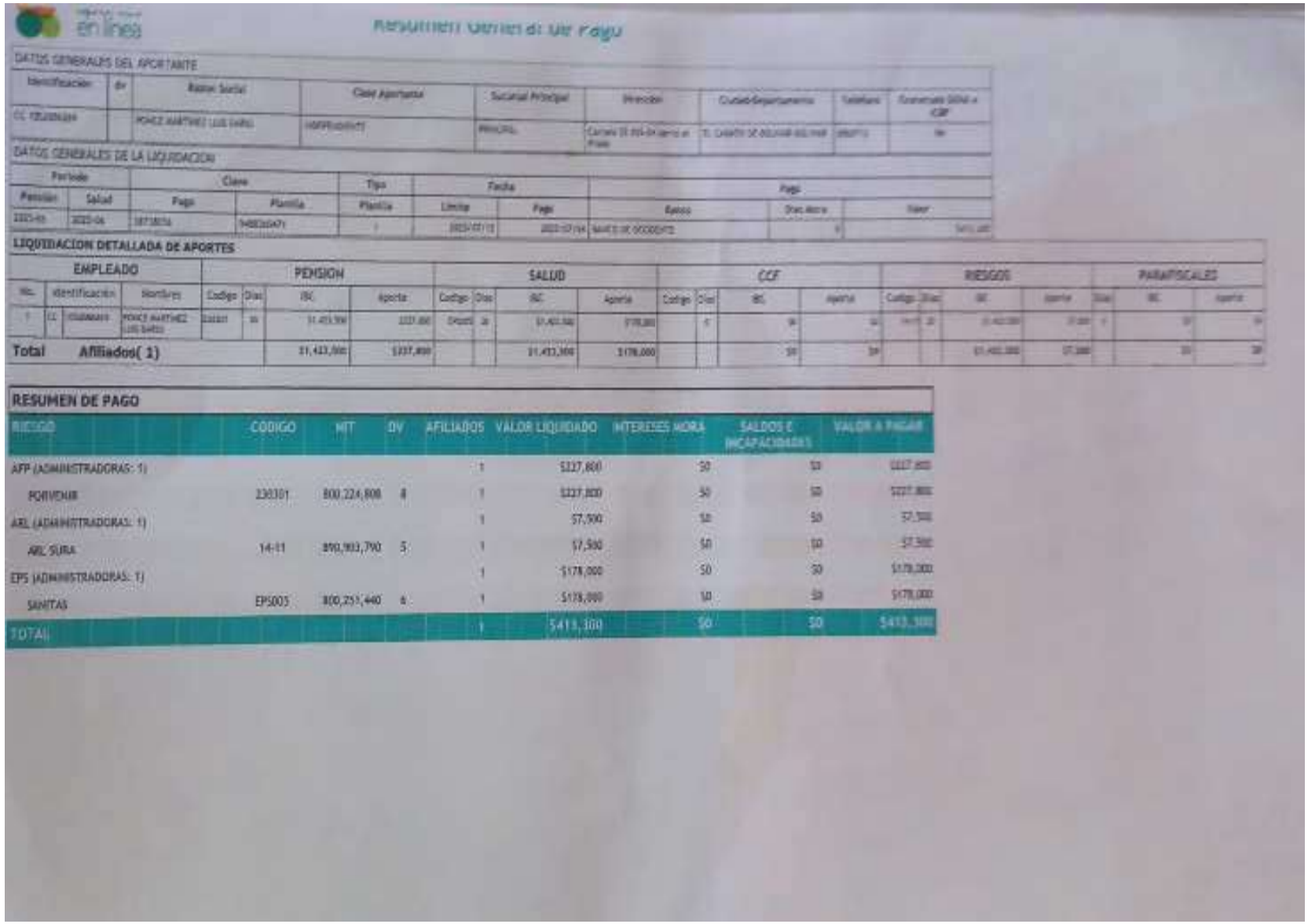
1.82	O+	M
ESTATURA	G.S RH	SEXO

23-MAY-2011 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0502200-00311918-M-1052086269-20110705 0027340678A 1 36954308



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Ecommerce SENA o CCF
CC 1032[illegible]		PONCE MARTINEZ LUIS DAVID	[illegible]	PRINCIPAL	Carrera 33 #[illegible] Apto [illegible] Piso	[illegible]	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-06	107387[illegible]	948[illegible]471	[illegible]	2025-07-15	2025-07-04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1032[illegible]	PONCE MARTINEZ LUIS DAVID	23030[illegible]	30	$1,423,500	$227,800	[illegible]	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	[illegible]	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,000	$0	$0	$170,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$170,000	$0	$0	$170,000
TOTAL				1	$405,300	$0	$0	$405,300

2 FACILITADORES COMUNITARIOS

El Carmen de Bolívar 15 de julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a

MARÍA ANDREA BARRIOS FONTALVO

CC No. 1.052.088.765 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)

Pago de prestación de servicio prestado como Facilitador Comunitario Justicia en tu casa, correspondiente al 15 de junio al 15 de julio de 2025 por el valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)**

Firma
C.C: 1052088765

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía
RUT
Pago de seguridad social
INFORME DE ACTIVIDADES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

5. Consecuencia: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141187308132

6. Número de identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 2 0 8 8 7 8 5 | 4

7. DV: 6

10. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

11. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 2 0 8 8 7 8 5

Lugar de expedición	27. País	28. Departamento	29. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRIOS	FONTALVO	MARIA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal: CL 21 CRA 5A # 5B-60 BARRIO BURECHE

42. Correo electrónico: mariandreabarriosfontalvo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 1 5 8 4 0 6 1 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 0	2 0 2 3 0 4 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 8

48 / No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), deberá renovarse anualmente en el mes de abril.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el declarante al marcar el casillero los informados y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Más Nombres: BARRIOS FONTALVO MARIA ANDREA

Más Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-06-2025 11:43:01

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.052.088.765
BARRIOS FONTALVO

APELLIDOS

MARIA ANDREA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1994
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUN-2012 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1502200-00618321-F-1052088765-20140603 0039846536A 2 41942495

Tomada con mi Galaxy A32

Simple

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-07-10, 09:59:04 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 1074042850

Periodo Cotización: 202506 **Periodo Servicio:** 202506

PAGADA 2025-07-09 18:53:45.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 09/07/2025, la empresa MARIA ANDREA BARRIOS FONTALVO, con documento de identificación CC1052088765, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BARRIOS FONTALVO MARIA ANDREA, con CC 1052088765, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER

El Carmen de Bolívar 01 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe valor

Jose Miguel Niño Laguna

CC No. 1007244926 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

Valor en letra PESOS M/CTE

(2.500.000) Dos millones quinientos mil pesos moneda colombiana

Pago de prestación de servicio prestado como Facilitador por prestación de servicio correspondiente al mes del 15 junio al 15 Julio del año 2025 por el valor **(2.500.000)** mil pesos m/cte. **(2862946557)**

Firma

C.c: 1007244926

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

Pago de seguridad social

INFORME DE ACTIVIDADES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Consecutivo 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14117645577 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 7 2 4 4 9 2 6 | 6. DV 9

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1007244926

27. Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País 1 8 9 | 29. Departamento: Bolívar 1 3 | 30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 2 4 4

31. Primer apellido: NIÑO | 32. Segundo apellido: LAGUNA | 33. Primer nombre: JOSE | 34. Otros nombres: MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 8 9 | 39. Departamento: Bolívar 1 3 | 40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal: CR 40 CL 26 BRR LOS MANGOS

42. Correo electrónico: xisenriquellaguna1981@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 0 5 8 6 0 0 3 4 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 2 4 0 8 1 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales o

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Puerto | 56. Tipo | Servicios 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y no requerirá renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios 0

La información que reposará en medio del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de comprobar inexactitud en alguno de los datos aquí relacionados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

304. Nombre: NIÑO LAGUNA JOSE MIGUEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA NO SUSTITUIDO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.007.244.926
NIÑO LAGUNA
JOSE MIGUEL
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1991
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
A-
G.S. RH
M
SEXO
17-JUN-2009 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0020714360A 1
29918107

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Socursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007244924		NIÑO LAGUNA JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los mangos	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5464543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	251525?2	9488328819	I	2025/07/07	2025/07/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$220.400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
				1	$121,500	$0	$0	$121,500
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,500	$0	$0	$121,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$4,000	$0	$0	$4,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,000	$0	$0	$4,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$94,900	$0	$0	$94,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,900	$0	$0	$94,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$220,400	$0	$0	$220,400
TOTAL								

2 PROMOTORES DE GESTION Y APOYO LOGISTICO

El Carmen de Bolívar 15-Julio de 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

NIT.901.063.321-8

Debe a:

Dayana Estefany Beleño Rodríguez

CC No.1052089381 Expedida en el Carmen de Bolívar

El valor de:

dos millones de PESOS M/CTE... (2.000.000)

Pago de prestación de servicio prestado como promotor de gestión y apoyo logistico en el periodo comprendido del 16 de junio al 15 de julio

Firma Dayana Beleño R

CC: 1052089381

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

Pago de seguridad social

INFORME DE ACTIVIDADES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

6. Clase: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14119494104

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1052069381 | 6. DV: 4

10. Dirección seccional: | 9. Actúa en calidad de:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1052069381

Lugar de expedición: 27. País: COLOMBIA 1 6 9

28. Departamento: Bolívar 1 3

29. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido: BELEÑO

32. Segundo apellido: RODRIGUEZ

33. Primer nombre: DAYANA

34. Otros nombres: ESTEFANY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolívar 1 3

40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 2 4 4

41. Dirección principal: BRR MONTECARMELO CL 23 CR 57 37 22

42. Correo electrónico: dayaf0515@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 0 4 8 8 6 8 8 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 1 1 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 – No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo: Bancos 1 2 3

57. Mala:

58. OPC:

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verás; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepto la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Bajo juicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

61. Nombre: BELEÑO RODRIGUEZ DAYANA ESTEFANY

62. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-08-2023 08:33:04AM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.089.381
BELEÑO RODRIGUEZ

APELLIDOS
DAYANA ESTEFANY

NOMBRES

FIRMA

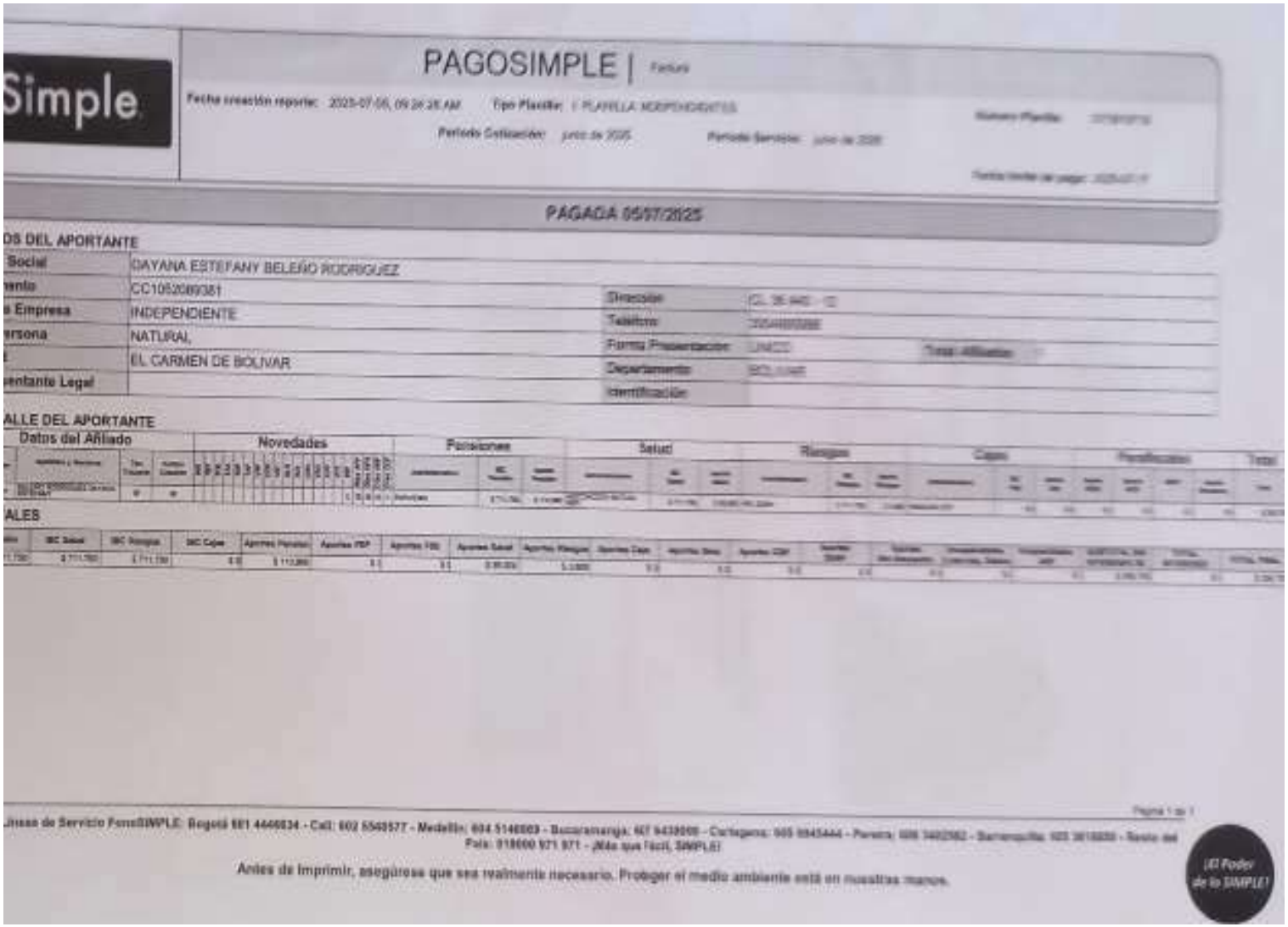
FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1994
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-SEP-2012 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



Simple

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2025-07-05, 09:26:35 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla

Periodo Cotización: junio de 2025 Periodo Servicios: junio de 2025

Fecha límite de pago:

PAGADA 05/07/2025

OS DEL APORTANTE

Social	DAYANA ESTEFANY BELEÑO RODRIGUEZ		
ento	CC1052089381	Dirección	
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	
ersona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
	EL CARMEN DE BOLIVAR	Departamento	
entante Legal		Identificación	

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones		Salud		Riesgos		Caja		Parafiscales				Total
		Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																																	
		47	00																																	

ALES

IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF								
$ 711.750	$ 711.750	$ 0	$ 113.880	$ 0	$ 0	$ 85.500	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0								

Página 1 de 1

Línea de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4440834 - Cali: 602 5560577 - Medellín: 604 5146503 - Bucaramanga: 607 6439000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616000 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

El Carmen de Bolivar 04 de Julio del 2025

Cuenta de Cobro No. 001

FUNDACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL POR COLOMBIA
NIT.901.063.321-8

DEBE A:

YAIR JOSÉ BARROS TORRES
C.C. No. 1.052.078.124 de El Carmen De Bolivar

LA SUMA DE:

$ 2.000.000 (Dos Millones De Pesos/CTE)

POR CONCEPTO DE:

Pago de prestación de servicio como Promotor de gestión y apoyo logistico del periodo comprendido del 16 de junio al 15 de julio del 2025 por el valor de(2.000.000) pesos m/cte.

Firma: Yair Barros T.

C.C: 1.052.078.124

Anexo:

Fotocopia de cedula de ciudadanía

RUT

Pago de seguridad social

INFORME DE ACTIVIDADES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1411[illegible]

IDENTIFICACIÓN

36. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2	37. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3	38. Número de identificación: 1 0 9 3 0 7 8 1 2 4	
39. Lugar de expedición: COLOMBIA	40. País: 1 6 9	41. Departamento: Bolívar 1 3	42. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 2 4 4
43. Primer apellido: BARRIOS	44. Segundo apellido: TORRES	45. Primer nombre: YAIR	46. Otros nombres: JOSE
48. Razón social			
49. Nombre comercial		50. Sigla	

UBICACIÓN

51. País: COLOMBIA 1 6 9	52. Departamento: Bolívar 1 3	53. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 2 4 4

54. Dirección principal: CL 40 B CR 4 B - 47 BRR MINUTO DE DIOS

55. Correo electrónico: [illegible]@[illegible].COM

57. Fijo uno: 57. Fijo dos: 3 0 1 2 6 0 2 1 5 9 58. Teléfono 3:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 45. Código: 8 5 5 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 5 0 3 4 2 9	Actividad secundaria: 46. Código: T 4 9 0 — 48. Fecha inicio actividad: 2 0 2 5 0 4 2 9	Otras actividades: 49. Código: 1 2	61. Código:	62. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

63. Código: 4 9

64. No responsables de IVA:

Usuarios aduaneros	Exportadores
65. Código:	66. Forma: 67. Tipo: Sectror: 1 2 3 — 68. Modo: — 69. CPC:

IMPORTANTE: Se prohíbe a estas actividades a que trata hacer, la inscripción en el Registro Único Tributario RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se asigna ni renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

70. Número: 01 X 102 X 70. No. de Folios: 0

La información suministrada hasta esta fecha a la cual se inscribió, actualizó o canceló en el Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de contener inexactitud en alguno de los datos suministrados o de omisión de los previstos en la ley, los mismos constituirán evasión tributaria. Según el caso, incurrirá en una [illegible] del Código Penal o en una sanción de [illegible] del Estatuto Tributario. Igualmente, el usuario se compromete a actualizar la información suministrada dentro de los [illegible] siguientes a la fecha en que se produzca el hecho o acto que modifique la información inscrita en el RUT.

Firma del solicitante

Por parte de la administración de la DIAN valida:

Firma autorizada

Nombre: PATERNINA ORTEGA NILORETH PATRINA

Cargo: Gestor 3

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052078124		BARROS TORRES YAIR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 8 lote 5 3er minuto de dios	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3012802159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25161814	548825185	I	2025/07/07	2025/07/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$317,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,900	$0	$0	$174,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$174,900	$0	$0	$174,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$0	$0	$5,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,800	$0	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,700	$0	$0	$136,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$136,700	$0	$0	$136,700
TOTAL				1	$317,400	$0	$0	$317,400

La documentación financiera y administrativa adjunta en este informe no solo cumple con los requisitos legales y contractuales, sino que también representa la evidencia de una gestión responsable y orientada a maximizar el impacto del programa Justicia Móvil en las comunidades de El Carmen de Bolívar.

El presente informe de avance del Programa Justicia Móvil, enmarcado en el Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC) de El Carmen de Bolívar, ha detallado la ejecución, los resultados y los desafíos enfrentados en el periodo de intervención. Concluimos esta fase de documentación con la plena convicción de que cada uno de los componentes, desde la planeación logística hasta la atención directa a los ciudadanos, ha contribuido de manera significativa a los objetivos trazados.

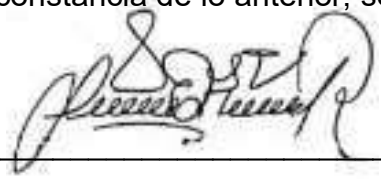
La labor de campo, plasmada en la exitosa realización de las brigadas móviles y la estrategia "Justicia en tu Casa", ha permitido no solo acercar los servicios institucionales a las comunidades más apartadas, sino también identificar las necesidades y problemáticas particulares de cada vereda. Este informe técnico, soportado por evidencias administrativas y financieras, refleja la transparencia y eficiencia con la que se ha gestionado cada recurso, asegurando que el impacto del programa sea maximizado en favor de la población.

Agradecemos a todos los actores involucrados, desde el equipo técnico y logístico hasta los líderes comunitarios y las entidades participantes, por su compromiso y dedicación. Su esfuerzo ha sido la clave para transformar la visión de un acceso a la justicia más equitativo en una realidad tangible para los habitantes de El Carmen de Bolívar.

Se adjuntan documentos soportes técnicos de ejecución como listados

ACTIVIDAD	***VALOR PROYECTADO:***	***VALOR EJECUTADO:***	***AVANCE***
Anticipo	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)	***Siento ochenta y nueve millones ochocientos cincuenta mil peos (***$189.850.000***)***	***0%***
Acta parcial 1	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)	***$201.800.000***	***53.15%***
Acta parcial 2	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)	**$177.900.000**	***100 %***
Adicional 01	Siento veintinueve millones seiscientos mil pesos $129.600.000,00	**0%**	**0%**

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe parcial 2.



FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR
COLOMBIA NIT:901.063.321-1
LUIS EDUARDO ARISA RIVERO
REPRESENTANTE LEGAL
C. C 73.545.747
OCTUBRE 07 de 2025

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Padula | CORREGIMIENTO

Fecha: 17-06-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 9:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PB: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o etnica que representa	E-mail / Correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (inclida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Henry Macea Z	1007139892	Verdun		3116051444		X												Henry
2	Cristobal Torres Garcia	3861252	Padula	Cristobaltorres garcia25 @gmail.com	3245740653		X		65	X									Cristobal
3	Marelby Herrera	36506353	Agua dulce		3245746653	X			59	X									marelbis
4	Beatriz Benavidez	1052092597	Padula		3022521267	X			29										Beatris
5	Edilberto palacio M	73432305	Verdun		3225977774		X		35										edilberto
6	Water Camarra S	73243590	Verolun		3156162610		X		47										Water Camarra.S
7	Alvaro tovar f	73548615	Padula				X		53										ALVARO
8	Manuel Buelvas	73547703	Padula				X		60										Manuel
9	Cristobal Torres	3861252	carmen		3245746653		X		65										Cristobal
10	Maria Leiva Viloria	1050276487	Verdun		3146301125	X			21										maria Leiva

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Padula	CORREGIMIENTO	
Fecha:	17 - 06 - 2025	Vereda:	
Hora:	8:00 Am	TALLER/REUNION:	
		Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o clínica que representa	E-mail / correo electrónico	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I=Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial I=Intelectual cognitiva, M=Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Sara esther Arieta Lopez	33.284668	Padula Carraxal		3115067355	X				X				X	X				Sara Arieta
2	Ever Alfonso Guerrero Baraza	73.547.290	Padula Vereda.		304414 4471.		X			X				X	X				Ever Guerrero
3	Adriana Lucia Bueluas Galvan	1007572771	Padula Vereda		304402 2567	X				X				X	X				Adriana Bueluas
4	Manuel Dionisio Bueluas Meza	73.547705	Padula Vereda.		304402 2567		X			X				X	X				Manuel Bueluas
5	Maria Eugenia Aviles Bueluas	1085035599	Padula Vereda		322581 3097	X				X				X					Maria Aviles B
6	Ever Rafael Benquez	73430.595	Padula				X			X				X	X				Ever. Ben.
7	Joana S.A. Catalán.	73.549557	Padula				X			X				X	X				Joana S.A. C.
8	Antonio J. Marquez V.	73.429.213	Padula				X			X				X	X				Antonio J. M.
9	Jose E. Ruiz Lopez	73432213	Padula		301 5572975		X			X				X	X				Jose E. Ruiz
10	Mariana Ochoa D.	1.052.092.35	Carabalí		324 2988462	X			29	X				X	X				M.O.D

ALCALDÍA DE SANTA MARTA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Padula | CORREGIMIENTO | Vereda:

Fecha: 17-08-2023 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad: Dependencia, nodo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza uso de información SI	Autoriza uso de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física Se Sensorial I=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica Mú=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano Pa=Palenquero R= Raizal N=Negro - Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluido en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Mardris Montes Acher	455ff406	Padula Vereda		321 8088058	X				X				X	X				Mardris Mont
2	Samuel Arias	734326664	padula		3042681182		X			X					X				Samuel Arias
3	Yeni Galvan Tovar	64479856	padula		3224294682	X				X				X	X				Yeni Galvan
4	Eliseo Arieta S	73431692	padula		3224294682	X				X					X				Eliseo Arieta
5	Jeus Buelva Galvan	1052073955	padula		3224296482		X			X									Jesus Buelva
6	Elit Bonavide Torres	22907403	padula		3146423540	X				X									
7	Maryelis Torres B	45646387	padula		3001647535		X			X									
8	Juvenal Meza M	12594286	padula				X			X									Juvenal M
9	Roger Covo Tarra	73549040	padula		3225636972		X												Roger Covo
10	Manuel Medina Montes	736930611	Padula		3147866682		X												Manuel M

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Padula | CORREGIMIENTO

Fecha: 17-06-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cedula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PB: Pasaporte	Entidad, Dependencia, Núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=(trans)sexual I=Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial: Discapacidad Fi=Física Se Sensorial Ci=Intelectual cognitiva, MS= Mental psicológica Mi=Múltiple	Enfoque diferencial: Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (excluido en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Dairo Guerrero	73.550.482	Padula		3022341274		X		53		X	X	X			X				Dairo Guerrero
2	Ana Elvira Blanco C.	33284043	Padula		3012787329	X			64	X										Ana E Blanco
3	Eiler M. Bustamante T.	1.052097740	Padula		3011271607		X		25	X						X				Eiler Bustamante
4	Roque Jacinto Avila	73549.073	Padula				X		73		X					X				Roque Avila
5	Jose Luis Yepes	9.111040	Padula		323 5227759		X		70		X					X				Jose Luis Yepes
6	Carmen Genes Navarro	1052078338	pinta moral		3001467376	X			34	X										Carmen Genes
7	Martha Ochoa D	1052078265	Caravajal		3045478382	X			25	X										Martha Ochoa
8	Manuel Madrid B	7.585 633	Caravajal		3126373709		X		60	X										Manuel
9	Martha Pineda M	22869699	Verdun		3137460632	X			68											Martha Pineda
10	Jhon Marquez B	A3485231	padula		3113512317		X		40	X										Jhon Marquez

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Padola	CORREGIMIENTO
Fecha: 17-06-2025	Vereda
Hora: 8:00 Am	TALLER/REUNION:
	Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o etnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay, B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física Si= Sensorial (Cognoscitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial: Étnico: (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jovenil Meza Mendoza	12599286	Padola		3116824281		✓		62	✓			✓		✓				
2	Guillermo B																		
3	Osnaider Guevara	1102881681	Padola	osnaidergueverass@gmail.com	3017613281		✓		34	✓								✓	
4	Mireles Diaz Medina	39094100	Caravagal		3042590684	X			51										
5	Rafaltavar Galvan	1002439977	padola				X		35										
6	Wendy Sanchez B	1052069120	padola		3011085380	X			21										
7	Yamileth Bolivas G	1052068961	padola		3117752335	X			22										
8	Miriam Tovar figueroa	45579078	padola		3140498015	X			64										
9	Adel Meza Lopez	12591088	padola		3113069560		X		70										
10	Juan Gamarra N	73432522	padola		3159073208		X		44										

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Padula | CORREGIMIENTO | VEREDA:

Fecha: 17-06-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Multiple)	Enfoque diferencial: Étnico (Ind=Indígena R=Rom Af=Afrocolombiano P=Palenquero Ra Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Edgardo Vasquez Herazo	73551449	Carmen Bolivar		3206157316		V			V					V				Edgardo Vasquez
2	Wellington Zapata	73432739	Padula	zapatawillington@gmail.com	3225813097		V			V									Wilinto
3	Ana Ochoa Dominguez	1052778399	Caravagal	Anaindoocho45@gmail.com	3011972280	V			25	V									Ana Ochoa
4	Jose Quiroz Coello	3832290	Padula		3215704756		V		66										Jose
5	Martha Rivero L	33357662	Uverdun		3045882317	V			45										Martha R.
6	Jorge Caro Ricardo	73545261	Padula		3106819114		V		60										Jorge Caro
7	Eiler Bueras Tovar	1052097740	padula		3011271607		X		25										EilerBueras
8	Jairo Lopez Arrieta	1126241992	padula		3117694843		X		41										Jairo Lopez
9	Ana Olivera Mendoza	1002441901	Padula		3243779449	X			32										Ana Ol
10	Eligia Alva Canchila	1007214496	Padula	Victoriacanchila@gmail.com	3145873518	X			30										Eligia Alva

ALCALDÍA DE PUERTO DE SANTANDER

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Padula | CORREGIMIENTO / Vereda:

Fecha: 17 - 06 - 2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cedula de ciudadania TI: Tarjeta de Identidad CE: Cedula de Extranjeria PS: Pasaporte	Entidad: Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o etnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física Se Sensorial (Cs=Intelectual, cognitiva, MS= Mental - psicologica MM=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero Ra Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Gla Alva Canchila	1002442956	padula		3015382929	X			32	X									
2	Keidis Carmona Montes	1052076417	Verdun		3043168192	X			36										
3	Hugo Lopez Arieta	73548522	padula		3137682256		X		61	X									
4	Jose Ortiz Roqueme	6578179	padula		3136503011		X		78										
5	Martin Ochoa D	1052092410	Caravaga1		3006025396		X		30	X									
6	Nancy Jimenez M	50.877753	padula		3215691852	X			56	X									
7	Sixto Arrieta Montes	1052079542	padula		3019536317		X		35	X									
8	Rositis Garcia Lopez	1052076357	padula		3019536317	X			20										
9	Luis Ramos Cabrera	361371	padula		3156126526			X	49	X									
10	Liney Quiros Arrieta	1052073665	padula		3146224361	X			37	X									

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL RESPETAR POR COLOMBIA

Lugar: Padula | CORREGIMIENTO: | Vereda:

Fecha: 7-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PB: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ: L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad: F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental – psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico: I=Indígena. R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro: Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Savina Bartel ruiz	42658555	Padula		3228983080	X				X									Sabina Bartel
2	Sailan Velen Mercado	22855776	padula		3147419963	X													Zoyca Belen M
3	Maribel Torres Bendudo	1047218752	padula		3014670084	X													Mariby
4	Ana Bertel Cobo	45648141	padda		3006745034	X													Ana Bertel
5	Jailen torres B	73432506	Vardun		3022437058		X												Jailen
6	Hilda Muñoz Luna	45578286	Toremaiga		3113858217	X													Hilda Muñoz
7	Jose Arrieta Cardona	1052077760	Padula		3235302537		X												Jose Arrieta
8	Duvis tovar	45649086	padula		3018234820	X													duvis
9	Jose Buelva Meza	73551690	Padula		3005191469		X												Jose.
10	Juan Samarra	73237868	Padula		3242653009		X												Juan Samarra

GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Padula	CORREGIMIENTO
Fecha: 17-06-2025	Vereda:
Hora: 8:00 Am	TALLER/REUNION:
	Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, Junta vereda, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ: L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico: I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Luis Narvaez A	1005584057	Verdun		3146301123		X												Luis Narvaez
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE CARTAGENA DE INDIAS

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracoli

Fecha: 29-08-2025.

Hora:

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Eva torres Barilla	1007285 497	Caracoli	evab72044 @gmail.com	323513 6176	X			23	X			NG		X				Eva torres
2	Maricela Banero Bajo	45583 931	Guapoco	Karmicri5of 16@gmail.com	313519 4813	X			48	X			NG						Maricela Banero
3	Graciela Senadoro	45581 767	Caracoli		310734 2703	X			49	X			NG		X				Graciela Senadoro
4	Maria Caceres Muños	1007285 368	Arroyo arena	—	313515 8164	X			33	X			NG						Maria Caceres
5	Jorge mendoza	73435064	Caracoli	—	314226 1826		X		40	X			NG		X				Jorge
6	Milton teyna Flores	73542 882	Caracoli	—	300853 9848		X		68	X			NG						Milton
7	Kelly Castro arieto	1050276 330	Caracoli	—	323313 1286	X			21	X			NG		X				Kelly Castro
8	Ines Cajuna Pizarro	1081000 710	Caracoli	—	321437 0005	X			44	X			NO		X				Ines Cajuna
9	Manuel Cortes Flores	38860 656	Terpanza	—	311795 0167		X		66	X			NG		X				NO Firma.
10	Marcos Villegas Diaz	73548 862	Ogdulupe	—	314784 23077		X		55	X			NG		X				Marcos villegas

ALCALDÍA DE CARTAGENA DE INDIAS

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracolí	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 22-08-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC= Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Glenis Torres Montes	32.643 776	Caracolí	tglenis 35@gmail.com	320675 8072	X			68	X			Ng		✓				Glenis Torres
2	Ana Felicia Barreto Yepez	33.283. 093	Caracolí	— o —	311767 29109	X			64	X			Ng		✓				Ana Felicia B.
3	Carmen Bonilla Camargo	22.406. 375	Caracolí	— o —	312678 7837	X			62	X			Ng		✓				Carmen B.
4	Karen Tejeda Mercado	1.052.069 664	Caracolí	Karentejeda 2012@gmail.com	320982 8586	X			38	X			Ng		✓				Karen Tejeda M.
5	Silvana Tovar Montes	1052092 425	Caracolí	— o —	322834 8558	X			38	X			Ng		✓				Silvana
6	Arelis Bayo Herrera	22.706 883	Caracolí	— o —	320290 3594	X			67	X			Ng		✓				arelis Bayo
7	Liliana Barreto Sinning	45.698 459	Caracolí	— o —	322591 5475	X			39	X			Ng		✓				Liliana B.
8	Enelis Cantes Bertrán	1052069 391	Caracolí	— o —	311795 0167	X			21	X			Ng		✓				Enelis Cantes
9	Andrea Arias Perez	1052094 990	Caracolí	Centrocomunitario estrellas@gmail.com	322510 0443	X			18	X			Ng		✓				Andrea Arias
10	Eber Castro Cuello	1002491 332	Caracolí	Castrocuello eberlux@gmail.com	322510 0443		X		29	X			Ng		✓				Eber Castro.

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracoli

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29-08-2025.

TALLER/REUNION:

Hora:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palanquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguno de los anteriores	Firma o Huella
1	Victor manuel rivero Perez	91.112913	Caracoli	— o —	311762 9794		X		66	X			Ng		✓				VICTOR R
2	Clara Luz Tluran Tlozq	1052088026	Caracoli	clarittheran Hegy@gmail.com	311656 3348	X			81	X			Ng		✓				Clara Tehuri
3	Jhon Javier Pedroza Perez	1007244995	Caracoli	Jhon Pedroza 2002@gmail.com	310845 45310		X		23	X			Ng		✓				Jhon Pedroza
4	Estefy Manuela Bueyes	95.597.541	Caracoli	— o —	310712 7852	X			17	X			Ng		✓				Estefy Bue.
5	Angely Romero Fernandez	95.6463 09	Caracoli	— o —	313642 1114	X			60	X			Ng		✓				nestrerny
6	Alcira Rivero Perez	95.597 720	Caracoli	Alcirarivero Perez@gmail.com	313556 4926	X			59	X			Ng		✓				Alcira Rivero
7	Ignacio Arroyo	3327971727	Caracoli		310738 2467	X			75	X			NG		✓				- No Firma
8	Evin Rivera	73550384	Caracoli		321577 5783		X		57	X			NG		✓				Evin Rivera
9	Yesica Alvarado	1002443293	Caracoli		309648 9382	X			21	X			NG		✓				Yesica A.
10	ANAS teran Bonilla	1052089985	Caracoli	— o —	322242 2146	X			32	X			NG		X				Anas Teran

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracoli

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 20-05-2025

TALLER/REUNION:

Hora:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Etnico (I=Indigena R=Rom As=Afrocolombiano P=Palenquero Ra=Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Kevin Leguia	1002439520	Caracoli	andres	3215003701		✓		30	✓				NG	✓				Kevin Leguia
2	Kailis Benitez	1007139653	Caracoli		3233411327	✓			22	✓				NG	✓				Kailis B.P.
3	Ever Valdes	3860161	Caracoli		3114068811		✓		49	✓				NG	✓				EVER
4	Leonor Martinez	45581419	Caracoli		3137976134	✓			48	✓				NG	✓				Leonor M
5	Yasmeido Torres	45587507	La salsa		3147426028	✓			49	✓				NG	✓				Yasmeido
6	Misael Romero	1007285552	Caracoli		3145791541		✓		58	✓				NG	✓				Misael
7	Pedro Julio	3860645	Caracoli		3147312438		✓		63	✓				NG	✓				No Firma
8	Eliana Cardenas	1002439764	el coco		3107703782	✓			25	✓				NG	✓				Eliana Cardenas
9	Zoila Arrieta	1052072130	Caracoli		3168473727	✓			53	✓				NG	✓				
10	Deysi Piña	1052069684	Caracoli		3146772924	✓			38	✓				NG	✓				Deysi Piña

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracoli

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29 - 08 - 2025.

TALLER/REUNION:

Hora:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Genero			Edad	Autoriza envio de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognativa, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Etnico I=Indigena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palanquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Victima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Karen Padroza	1052074553	Caracoli		320530 4762	v			18	v				NG	v				
2	Wilfrido Anillo	73430037	Caracoli		319686 1687		v		51	v				NG	v				
3	Natis Teran	1052076273	Caracoli		304649 7085	v			34	v				NC	v				
4	Hamelina Perez	45579788	Caracoli		313584 2364	v			65	v				NG	v				
5	Dairo Perez	73435565	Caracoli		313584 2369		v		45	v			Multiple		v				No Firma
6	Margoza Mora	64697915	Dura Poco		310689 3306	v			44	v				NG	v				
7	Jose Llerena	73550336	Caracoli		315642 1174		v		72	v				NG	v				
8	Yarleth Villegas	45648984	Caracoli		314688 0786	v			47	v				NG	v				
9	Alba Suarez	45581792	Caracoli		311858 3236	v			55	v				NG	v				
10	Dilia Castro	1118874322	Caracoli		3168000 759	v			26	v				NG	v				

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracoli | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29-08-2025 | TALLER/REUNIÓN:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicologica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom Af=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Juana Marquez	45.646.445	Caracoli		3234180680	x			48	x			S		X				Juana Marquez
2	Franio Leguia	3860878	Caracoli		3145515563		x		72	x			Ng		x				Franio Leguia
3	Ewin Rocha Perez	73.545.824	Caracoli		3233590113		x		57	x			F		x				Ewin Rocha
4	Alberto Barrios Arroyo	73.430350	Caracoli		3128551186		x		51	x			F		x				Alberto Barrios
5	Ale Vargas Rodriguez	73.5[illegible]327	Caracoli		3126773222		x		50	x			F		x				Ale Vargas
6	Manuel Flores Bonilla	73.435223	Caracoli		3205326514		x		40	x			S		x				Manuel Flores
7	Bleidis Guerra Vargas	1.052.072 384	Caracoli	guerrableydis@gmail.com	3215717744	x			38	x			Ng		x				Bleidis
8	Jackelin Montes Batista	1.050277 044	Caracoli		3234500663	x			21	x			Ng		x				Jackelin M
9	Dana Puentes Royet	1002344 384	Caracoli		3112269698	x			22	x			Ng						Dana Puentes
10	Bleidis Aragon Oviedo	1052084 099	Caracoli		3172209193	x			34	x			Ng		x				Bleidis Aragon

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracolí	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 29-08-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguno)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Leider Orlando Barreto Teran	73.429 268	Caracolí	— o —	310595 3852		X			X			Ng		✓				Leider barreto
2	elieecer Muñoz Rodriguez	9. 110 525	Caracolí	— o —	312749 9576		X			X			Ng		✓				Eliecer
3	Ludis Peluffo Aragon	22.906 332	Caracolí	— o —	312217 4761	X				X			Ng		✓				Ludis Peluffo
4	Carlos Arroyo Vargas	1052073 589	Caracolí	Arroyovargascarlosalberto@gmail.com	3103188 5227		X			X			Ng		✓				carlos
5	Yoelis Patricia Torres Sierra	1.002444 376	Caracolí	yoelistorres2@gmail.com	313695 6197	X			29	X			Ng		✓				Yoelistorres
6	Manuel Ochoa Rodriguez	9.109.684	Caracolí	manuelguillermo ochoa46@gmail.com	313582 6350		X		73	X			Ng		✓				Manuel
7	Daneiba Valoles Rivera	73.433 776	Caracolí	— o —	311406 8511		X		45	X			Ng		✓				Daneiba
8	Maria Alejandra Barros Herrino	7052296 646	Caracolí	— o —	323313 6280	X			21	X			Ng		✓				Maria B.
9	Glenis Rodriguez Herrera	45-6487 82	Caracolí	— o —	314503 6208	X			41	X			Ng		✓				GRH
10	Monica Patricia Vides Salgado	1.103.843 544	Caracolí	— o —	323326 0741	X			24	X			Ng		✓				Monica Vides Zumbano

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracolí | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29-08-2025. | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jairo Alfonso Escalante Rodríguez	3.860678	Caracolí	jairoescalante@gmail.com	3127034 36		X		60	X			Ng		✓				Jais
2	Yadiris Andrey Torres zuleta	1007.1389 67	Caracolí	yadiristorres@gmail.com	3203248 18	X			33	X			Ng		✓				yadiris torres
3	eder Luis Romani montes	1.052073 380	Caracolí	— o —	314579 7384		X		24	X			Ng		✓				MOVIL
4	Marthey elena montes castillo	1052073 576	Caracolí	— o —	314577 7374	X			53	X			Ng		✓				MOVIL
5	Ana mercedes escalante marenco	1052077 567	Caracolí	anaescalante mercedes@gmail.com	320700 16838	X			21	X			Ng		✓				Ana Escalante
6	Silvia rosa Martinez Hernandez	1052078 115	Caracolí	— o —	320324 8118	X			35	X			Ng		✓				SilviaMartinez
7	Einadis Acosta Monterrosa	1.102.807 538	Caracolí	— o —	311393 2076	X			38	X			Ng		✓				Einadis Acosta
8	Andys Paulet Barrios Salgado	1052077 632	Caracolí	— o —	313585 0557	X			27	X			Ng		✓				Andis Barrios
9	Dayannis Michel Barrios Salgado	1052077 621	Caracolí	— o —	320985 9539	X			25	X			Ng		✓				DAYANI Barrios
10	Sandra Patricia Vargas Torres	52-781 244	Caracolí	sandravargas1808@gmail.com	310545 3852	X			43	X			Ng		✓				Sandra Vargas

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracoli | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Mavis Conde	39091423	Caracoli	—	322583 8342	X			67	X				NG	X				No Firma
2	Rigoberto Ricardo Pautes	73549 027	Caracoli	—	314897 6816	X			57	X				+	X				Rigoberto
3	Ana leguia de Patron	22.906227	Caracoli	—	313520 8805	X			78	X				NG	X				Ana leguia
4	Kelkes torres Bolita	45648587	Caracoli	—	322434 0346	X			40	X				NG	X				Kelis torres
5	David Aragon Carranza	3860611	lazarsa	—	320578 5211		X		65	X				NG	X				David Aragón
6	Oscar olivera Garcia	73549 041	Caracoli CITO	—	321543 7579		X		54	X				NG	X				Oscar Olivera
7	Hana Elena Herrera Romero	1052074 824	Caracoli	Hanaelena Herrera romero @gmail.com	310542 6558	X			36	X				NG	X				
8	Bleidi Guerra Perez	1037184 077	Caracoli	bleidisjudith guerrapere1 @gmail.com	312831 8723	X			37	X				NG	X				Bleidis
9	Milagro vellia Rodriguez	1124071 501	Caracoli	—	310386 2385	X			32	X				NG					Milagro Velilla
10	Cristina Rodriguez Hoyos	45647218	Caracoli	—	3146061 269	X			46	X				NG	X				NO firma.

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracolí | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Quear)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Betsy Perez Castillo	1137.184 060	Caracolí	betsililianapc @gmail.com	320783 5260	X			20	X			NG		X				Betsy Perez
2	Oxalfar Fernandez Valdes	1052070505	Caracolí	walter860 gmail.com	323302 8921		X		39	X			NG		X				
3	Diana Ricardo Pena	1052079 951	Caracolí	—	322607 5200	X			16	X			NG		X			-	Diana Ricardo
4	Silvia Perez Palacio	1002442 018	Caracolí	—	3116914637	X			25	X			NG		X				Silvia Perez
5	Adelina Severo Tafur	45.646 155	Caracolí	—	323581 3531	X			52	X			NG		X				Adelina C.
6	Manuel Diaz Torres	9 114481	Caracolí	—			X		66	X			NG		X				NO Firma.
7	Daniela Martinez Sandoval	1050279 199	Caracolí	mi.luissandoval vereda853 @gmail.com	314855 9680	X			17	X			NG		X				Daniela Martinez
8	Olga Ester Ameta. Cerera	45. 649 043	Caracolí	—	323457 0631	X			40	X			NG		X				Olga Ameta
9	Elvia Leguia Ochoa	22906 229	Caracolí	—	322654 0175	X			77	X			NG		X				Elvia
10	Fanides Flores.	45 440990	Caracolí	—	323430 0097	X			66	X			NG		X				Fanides F

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracoli	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 29-08-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Genero F	Genero M	Genero O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitivo, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Pedro Anillo ochoa	1052079 865	Caracoli	Pedroyamia02 04@gmail.com	310513 7746		X		35	X			NG		X				PEDRO ANILLO
2	Luz Tovar Cortes	1.052.068 255	Caracoli	Tovarluz2272 @gmail.com	313563 1362	X			43	X			NG		X				Luz Marina T
3	Heidy Herrera Arroyo	39.100.138	Zarsa	mileramerrera 869@gmail.com	326792 0159	X			48	X			NG		X				HEIDY HERRERA
4	Noralba Guerrero Cano	60.437 027	Caracoli	— o —	313439 9840	X			43	X			NG						Noralba Guerrero
5	Rosa Oviedo Matute	22.906 371	Caracoli	Rosaoviedo Matute@gmail.com	312297 0118	X			59	X			NG		X				
6	Pascual Guerra Romero	73429309	Caracoli	— o —	314503 6208		X		47	X			NG		X				pascualguer
7	Juan Hernandez Ortega	9.109.650	Caracoli	— o —	314668 7366		X		73	X			NG		X				Juan Hernandez
8	Luz Nanna Barros Yepes	45648.206	Caracoli	— o —	313524 9009	X			66	X			NG		X				Luzmarina
9	Elia Sandoval	45.645573	Caracoli	— o —	321510 0912	X			66	X			NG		X				Elia sandoval
10	Edith Perez Herrera	45.646100	Caracoli	— o —	322766 0435	X			61	X			NG		X				Edith Perez

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caracolí	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 24-03-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Orlando Barreto Yepes	9111357	Caracolí	—O—	3145902239		X		70	X			F		X				Orlando Barreto
2	Jose Herena Pompa	1.137184064	Caracolí	—O—	3225476554		X		36	X			NO		X				Jose Herena
3	Maria valdes Patron	39.065 038	Caracolí	—O—	3127093867	X			78	X			Ng		X				María Valdes
4	Etian Tovar Rocha.	1052084171	Caracolí	Etianotovar97 @gmail.com	3126269105	X			28	X			Ng		X				Etian T.R
5	Alejandro Valdes Patron	9.111 608	Caracolí	—O—	3116325052		X		69	X			Ng		X				Alejandro
6	Gregorio Meza Salgado	73.551759	Caracolí	—O—	3205441567		X		68				Ng		X				No Firma
7	Beatriz Sanchez	1001800138	Caracolí	—O—	3178757488	X			35	X			Ng						Beatriz
8	Vanessa Acosta Perea	1050277 747	Caracolí	—O—	3113468540	X			19	X			Ng		X				Vanessa A.
9	Luisa Castellar Alvarez	1052080 721	Caracolí	—O—	3226510982	X			34	X			Ng		X				Luisa Castellar
10	Luis Montes de la rosa	3.860649	Caracolí	—O—	3126831765		X		65	X			Ng		X				No firma.

ALCALDÍA DE CARTAGENA DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P= Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Oscar Barreto Puertas	7.523.153	Cartagena		3127090138		A		70	X			Ng		/				
2	Frank Martinez Montes	73.155-1345	Cartagena		3145313756		X		50	X			Ng		✓				
3	Jose Barreto Bello	73434121	Cartagena		3176339451		X		45	X			Ng		✓				
4	Nigreth Beltran Puga	1003914581	Cartagena		3207178791	X			23	X			Ng		✓				
5	Nelly Vergara Navarro	45.579.450	Cartagena		3216557022	X			57	X			Ng		✓				
6	Walberto Mora Rodriguez	73202437	Cartagena		3127763988		X		42	X			Ng		✓				
7	Dimas Rivero Arrieta	15.248.480	Cartagena		3148755187		X		67	X			Ng		✓				
8	Saili Anillo Ochoa	1002491954	Cartagena		3127108265	X			27	X			Ng		✓				
9	Wilmys Ugarte Cantillo	33283315	Cartagena		3218071255	X			64	X			Ng		X				
10	Orlando Tobar Hernandez	3860.660	Cartagena		3145536045		X		71	X			Ng		✓				

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Daneiro Valdes Rueda identificado con la cedula No. 73.433.126 de el Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Daneiro Valdes Rueda

Firma y cédula del participante: Daneiro Valdes 73.433.126

Teléfono: 3114068571

Email:

Fecha: 29 / 08 / 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yoelis Torres Sierra, identificado con la cedula No. 1.002.444.396 de el Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yoelis Torres Sierra

Firma y cédula del participante: Yoelis Torres 1.002.444.396

Teléfono: 3136456147

Email: yoelistorres82@gmail.com

Fecha: 29/07/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Manuel Ochoa Rodriguez identificado con la cedula No. 9.109.684 de el Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Manuel Ochoa Rodriguez.

Firma y cédula del participante: Manuel Ochoa 9.109.684

Teléfono: 3135626720

Email: manuelguillermoochoa94@gmail.com

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Maira Barros Heriño, identificado con la cedula No. 1052276646 de el Carmen de bolivar a través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Maira Barros Heriño

Firma y cédula del participante: Maira Barros 1052276646

Teléfono: 3233136270

Email: _____

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Glenis Rodriguez Herrera, identificado con la cedula No. 45.648782 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Glenis Rodriguez Herrera

Firma y cédula del participante: Glenis Rodriguez 45.648782

Teléfono: 3145036207

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Honey Vides Salgado, identificado con la cedula No. 1.103.843.544 de zambrano. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Honey Vides Salgado

Firma y cédula del participante: Honey Vides 1.103.843.544

Teléfono: 3233860741

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan Hernandez ortega., identificado con la cedula No. 9.109.650 de San Jacinto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan Hernandez ortega.

Firma y cédula del participante: Juan Hernandez - 9109650

Teléfono: 3146687366.

Email:

Fecha: 29-08-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Franio Leguia, identificado con la cedula No. 3.860.578 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Franio Leguia.

Firma y cédula del participante: Franio Legua - 3860578

Teléfono: 3145515563.

Email:

Fecha: 29-08-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juana Marquez, identificado con la cedula No. 45.646.445 de El Carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juana Marquez

Firma y cédula del participante: Juana Marquez - 45646445

Teléfono: 3234180680

Email:

Fecha: 29-08-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ewin Rocha Perez, identificado con la cedula No. 73.545.829 de El Carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ewin Rocha Perez.

Firma y cédula del participante: Edwin Rocha -73545829.

Teléfono: 3233590113

Email:

Fecha: 29-08-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Siluana Tovar cortes identificado con la cedula No. 1052072425 de el carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Siluana Tovar cortes

Firma y cédula del participante: Siluana Tovar 1052072425

Teléfono: 3228348558

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Carmen Bonilla Amago, identificado con la cedula No. 22.906.375 de el Carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Carmen Bonilla Amago

Firma y cédula del participante: Carmen Bonilla 22.906.375

Teléfono: 3126877837

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Glenis Torres Montes, identificado con la cedula No. 32.693.776 de el Carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Glenis Torres Montes

Firma y cédula del participante Glenis Torres 32.693.776

Teléfono: 3206758192

Email: Tglenis395@gmail.com

Fecha: 20/08/2025

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Glenis Torres Montes identificado con la cedula No. 32.693.776 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Glenis Torres Montes

Firma y cédula del participante: Glenis Torres 32.693.776

Teléfono: 3206758792

Email: Tglenis395@gmail.com

Fecha: 20/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Karen Leyva Herado, identificado con la cedula No. 1052064664 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Karen Leyva Herado

Firma y cédula del participante: Karen Leyva

Teléfono: 3209828586

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ana Barreto Yepez, identificado con la cedula No. 33.283.093 de El Carmen de Bolívar a través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ana Barreto Yepez

Firma y cédula del participante: Ana Barreto 33.283.093

Teléfono: 3117672909

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Andys Barros Salgado, identificado con la cedula No. 1052077637 de el Carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Andys Barros Salgado

Firma y cédula del participante: Andys Barros 1052077637

Teléfono: 3135850353

Email: _____

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Dayannis Barros Salgado, identificado con la cedula No. 1052877621 de El Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Dayannis Barros Salgado

Firma y cédula del participante: Dayannis Barros 1052877621

Teléfono: 3209854528

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Sandra Vargas Torres, identificado con la cedula No. 52 731 244 de el Carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Sandra Vargas Torres

Firma y cédula del participante: Sandra Vargas 52731244

Teléfono: 3105453852

Email: sandravargas1805@gmail.com

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Leider Barreto Teran, identificado con la cedula No. 73.429.268 de el Carmen de Bolivar través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Leider Barreto Teran

Firma y cédula del participante: Leide Barreto 73.429.268

Teléfono: 3105453852

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, eliecer Muñoz Dominguez, identificado con la cedula No. 9.110.525 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: eliecer Muñoz Dominguez

Firma y cédula del participante: eliecer Muñoz 9.110.525

Teléfono: 3127494576

Email:

Fecha: 29/07/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ludis Peluffo Aragon, identificado con la cedula No. 22.906.332 de el Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR. se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ludis Peluffo Aragon

Firma y cédula del participante: Ludis peluffo 22.706.332

Teléfono: 3122174761

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Carlos Arroyo Vargas, identificado con la cedula No. 1052073589 de el carmen de bolivar a través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Carlos Arroyo Vargas

Firma y cédula del participante: Carlos Arroyo 1052073589.

Teléfono: 3103685227

Email: ArroyoVargasCarlosAlberto@gmail.com

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Victor rivero Perez, identificado con la cedula No. 9.112.913 de el Carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Victor Manuel rivero Perez

Firma y cédula del participante: Victor rivero 9.112.913

Teléfono: 3117629794

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Clara Luz Theran Hezes, identificado con la cedula No. 1052098026 de el Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Clara Luz Theran Hezes

Firma y cédula del participante: Clara Theran 1052088026

Teléfono: 3116563748

Email: claratheranhezes@gmail.com

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jhon Pedroza Perez, identificado con la cedula No. 1007244995 de el Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jhon Javer Pedroza Perez

Firma y cédula del participante: Jhon Pedroza 1007244995

Teléfono: 3107455310

Email: Jhonpedroza2002@gmail.com

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Estela Nunez Bueno, identificado con la cedula No. 45.584.541 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Estela Nunez Bueno

Firma y cédula del participante: Estela Nunez 45.584.541

Teléfono: 3107127852

Email: _____

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jairo esculante rocha, identificado con la cedula No. 3.960.678 de el Carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jairo esculante Rocha

Firma y cédula del participante: Jairo esculante 3.960.678

Teléfono: 3127083436

Email: Jairoesculante@gamail.com

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yadiris Torres Zuleta, identificado con la cedula No. 1.007.1389.69 de el Carmen de Bolívar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yadiris Torres Zuleta

Firma y cédula del participante: Yadiris Torres 1.007.1389.69

Teléfono: 3203248118

Email: yadinstorresco@gmail.com

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Einadis Acosta Monterrosa identificado con la cedula No. 1.102.809.538 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Einadis Acosta Monterrosa

Firma y cédula del participante: Einadis Acosta 1.102.809.538

Teléfono: 3113932076

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Eder Luis Romani monte identificado con la cedula No. 1052073380 de el carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Eder Romani montes

Firma y cédula del participante: Eder Romani 1052073380

Teléfono: 3145797384

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Martha montes castillo identificado con la cedula No. 1052073576 de el Carmen de bolivar a través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Martha montes castillo

Firma y cédula del participante: Martha montes 1052073576

Teléfono: 3145797384

Email: _____

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ana mercedes escalante, identificado con la cedula No. 1052073576 de El Carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ana mercedes escalante moreno

Firma y cédula del participante: Ana escalante 1052073576

Teléfono: 3207016838

Email: Anaescalantemoreno@gmail.com

Fecha: 29 / 08 / 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Silver Martinez Hernandez, identificado con la cedula No. 1052078115 de el Carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Silver Martinez Hernandez

Firma y cédula del participante: Silver Martinez 1052078115

Teléfono: 3203249118

Email:

Fecha: 29/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gualter Fernandez Valdes, identificado con la cedula No. 1052070505 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Gualter Fernandez Valdes.

Firma y cédula del participante: Gualter Fernandez.

Teléfono: 3233028921.

Email: _____

Fecha: 29-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Silvia Perez Palacio., identificado con la cedula No. 1002442018 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Silvia perez Palacio.

Firma y cédula del participante: Silvia Perez

Teléfono: 3116914637

Email:

Fecha: 29-08-2025.

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar:	CORREGIMIENTO			JUSTICIA MOVIL 2025				FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
Fecha:	TALLER/REUNION:							
Hora:	Objetivo:							
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)	
Edel Luis Romani Montes	Verificacion		Nayiris			Si		
Dano Jose Perez Herrera	Afiliacion		Nayiris			Si		
Hermelina Rosa Perez Herrera	Afiliacion		Nayiris			Si		
Heidy Milani Herrera Arroyo	Verificacion		Nayiris			Si		
Carlos Alberto Arroyo Vargas	Verificacion		Nayiris			Si		
Yadinis Andrea Torres Zuleta	Verificacion		Nayiris			Si		
Monica Patricia Vides Salgado	Afiliacion		Nayiris			Si		
Clara Luz Tejeron Mena	Afiliacion		Nayiris			Si		
Pedro Manuel Jaraba Pana	Actualizacion		Nayiris			Si		
Jhon Jaiber Pedroza Perez	Actualizacion		Nayiris			Si		
Gregorio Manuel Recordo	Afiliacion		Nayiris			Si		
Jose Hernan Barrios Perez	Verificacion		Nayiris			Si		
Manuel Dionisio Diaz Torres	Verificacion		Nayiris			Si		
Eliana Marcela Cardenas Herrera	Verificacion		Nayiris			Si		
Yaileth Villegas Acosta	Verificacion		Nayiris			Si		
Betsy Perez Castillo	Verificacion		Nayiris			Si		
Marquesa Mora Vega	Verificacion		Nayiris			Si		
Monica Vides Salgado	Afiliacion		Nayiris			Si		
Jhon Pedroza Perez	Verificacion		Nayiris			Si		
Clara Luz Taheran Mena	Verificacion		Nayiris			Si		
Noralba Guerrero Cano	Verificacion		Nayiris			Si		
Miguel Romero Padilla	Verificacion		Nayiris			Si		
Alberto Barrios Arroyo	Verificacion		Nayiris			Si		

Vere

Adulto Mayor = Caracolí = 29/08/2025

Lugar:	CORREGIMIENTO	REGISTRO DE SERVICIOS		JUSTICIA MOVIL 2025			FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
Fecha:	TALLER/REUNION:						
Hora:	Objetivo:						
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Jairo Alfonso Escalante Rocha	Inscripcion		Gabriela Montes			Si	
Juan E Hernandez Ortega.	Revision		Gabriela Montes			Si	
Rosa Isabel Oviedo Mafutte	Inscripción		Gabriela Montes			Si	
Edwin Rafael Rocha Perez	Revisión		" "			Si	
Elia Rosa Sandoval Torres	Actualiz		" "			Si	
Orlando Miguel Barreto	Actualiz		" "			Si	
Judes Lisbet Pelaffo Aragon	Actualiz		" "			Si	
Maria Valdes de Patron	Actualiz		Gabriela Mont			Si	
Alejandro Manuel Valdes	Inscripción		" "			Si	
Gregorio Matias Meza Salgado	Act. Datos		" "			Si	
Victor Manuel Rivero Perez	Act. Datos		" "			Si	
Franio Roberto Leguia Meza	Act. Datos		" "			Si	
Amalfy Marina Romero F	Act. Datos		" "			Si	
Hemelina Rosa Perez Herrera	Revi		" "			Si	
Alcira Mª Rivero Perez	Rev.		" "			Si	
Ignacia Arroyo Bolaño	Rev		" "			Si	
Luz Marina Barrios Yepez	Revision		Gabriela M.			Si	
Ana Leguia de Patron	Revisión		" "			Si	
Mavis Esther Conde Ochoa	Act. Datos		" "			Si	
Elvia Cristina Leguia Ochoa	Actu. Datos		" "			Si	
Glenis Yaneth Torres Montes	Inscrip.		" "			Si	
Alba Luz Suarez Agamez	Actualiz Dat		" "			Si	
Ana felicia Barreto Yepez	Inscrip.		" "			Si	

Jornada Movil en Caracoli 29-08-2025

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar:
Fecha:
Hora:
CORREGIMIENTO
TALLER/REUNION:
Objetivo:
JUSTICIA MOVIL 2025

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atencion (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Luz Marina Barrio Yepes.	45649806	3135249009	Caracoli	Jornada		Luz Barrio	
Juan Hernandez Ortega	9709650	3196687366	Caracoli			Juana	
Ever Valdes Rivera	3860761 -	3114068511	Caracoli			Ever.	
Weyi Teran Bonilla	[redacted]507623 -	3076499055	Caracoli			Weily's-	
Aida Luz Peres Montes	45648760 -	3226840223	Don Cleto			Aida B.	
Manuel de Hoa Rodriguez	9709684	3135626750	Nueva Pompeya			Manuel	
David Aragon Simanca	3860621	3205785211	La Sarza			[redacted]	
Maiti Romero Fernandez	45646809	3136427714	Caracoli			[redacted]	
Ana Isabel Cortes Alvares	45576515	3205785211	La Sarza			Ana cortes	
María Valdes Patron	39065038	3127093867	Caracoli			maria valdes	
Rosa Maria arco Valdez	39062983	3127093867	Caracoli			Rosa-	
Ella cecilia arco Valdez	32783697	3127093867	Caracoli			Ella arco	
Wilfrido Anillo Arieta	73430037	3207787997	Tierra baja			Wilf	
Alberto Barros Arroyo	73430350	3128557786	Caracoli			Alberto	
Gualter Fernandez Valdes.	1052070505	3233028921	Caracoli			Gualter F.	
Faride Flores Vergara	45440990	3234300097	Caracoli			Faride's Flores	
Jairo Escalante Rocha	3860678	3127083436	Caracoli			Jairo Escalante	
Dana Puente Royeth	1002344384	3112269698	Caracoli			-Dana Puente	
Luis Barreto Julio	1002343539	3112269698	Caracoli			-Luis Barreto	
Luis Escalante Rocha	7993684	3127083436	Caracoli			Luis escalante	
Ana Escalante Moreno	1050277567	3127083436	Caracoli			Ana Escalante	
Jose Herrera Romero	1737784067	3225976559	Caracoli			Jose Herrera R.	
Maricela Barcto Bajo	45583931	3135194813	Nueva Poco			Maricela Barreto B	

Jornada de Justicia Movil Co Caracoli 29-08-2025

REGISTRO DE SERVICIOS

JUSTICIA MOVIL 2025

Lugar:	CORREGIMIENTO							
Fecha:	TALLER/REUNION:							
Hora:	Objetivo:							
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivación o remisión	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Entidad (1-5)
			TELE		CORREGIMIENTO		
Maicela Barreto Balo	45583937		3135194913		Caracoli	Maricela Barreto B.	
Carlos Arroyo Vargas.	1.052073589		3103685227		Caracoli	- carlos	Arroyo
Arelis Balo Herrera	22906333		3202903544		Caracoli	Arelis	Balo
María Cáceres Muñoz	1007285368		3135158764		Caracoli	María	cáceres
Karen Lezcano Mercado	1052069664		3209828586		Caracoli	Karen	Lezcano M
Jorge Meza Díaz.	73435064		3142261836		Caracoli	-	JorgeM
Endis Cortez Batista	1052068381		3177250167		Caracoli	endis cortez	
Idelina Castro Tatiur	45646155		3320581353		Caracoli	Idelinas	
Milton Enrique Elegia Flores	73542882		3008539098		Caracoli	- Milton	
Mario Villegas Díaz	73548263		3147892397		Ojo de Agua	Marcos Villegas	
Pascual Cerra Romero	73429309		3145036208		Caracoli	Pascual Cuerda	
Glenis Rodríguez Herrera	45698782		3145036208		Caracoli	GRH	
Erleinis Tovar Corte	1052072426		3146880186		Caracoli	Yarleny	Villegas
Jose Barreto Balo	73434781		3146335491		Caracoli	Jose	Barreto
Rodolfo Romanis Monte	1052073379		3176968293		Caracoli	-	Rodolfo
Frank Martinez Montes	73557345		3145373556		Caracoli	-	Frank M
Jader Cera Reyes	92548463		3145748592		Caracoli	-	Jader Reyes
Deivis Alfonso Acosta Ramo	1052085686		3135158764		Caracoli	- Deivis Acosta	
Luz Hernandez Rodriguez	45576236		3003676730		Caracoli	- Luz	Rodriguez
Wilfreth Bentacur Rojas	1003819581		3207178791		Caracoli	Wilfreth Bentacur	
Liliana Tovar Mercado	45645069		3007127983		Mercado Nuevo		
Leidy Mendoza A.	45513766		3162221020		Nueva Victoria		

Renta Ciudadana – Caracolí – 29/08/2025

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar:	CORREGIMIENTO			JUSTICIA MOVIL 2025			
Fecha:	TALLER/REUNION:						
Hora:	Objetivo:						
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Ana Mercedes Escalante Moreno	Consulta		Diana Goyeneche			Si	
Eder Luis Romani Montes	Consulta		Diana Goyeneche			si	
Eliana Cardenas Simanca	Consulta		Diana Goyeneche			Si	
Yarleth Villegas Acosta	Consulta		Diana Goyeneche			Si	
Betsy Perez Castillo	Consulta		Diana Goyeneche			Si	
Clara Luz Teheran Mezo	Consulta		Diana Goyeneche			Si	
Noralba Guerrero Cano	Verificación		Diana Goyeneche			Si	
Miguel Romero Padilla	Verificación		Diana Goyeneche			Si	
Alberto Barrios Arroyo	Verificacion		Diana Goyeneche			Si	
Manuel Diaz Torres	Verificacion		Diana Goyeneche			Si	
Luz Barrios Yepes.	Verificacion		Diana Goyeneche			Si.	
Auri Teran Bonilla	Verificacion		Diana Goyeneche			Si.	
Carlos Arroyo Vargas	Verificación		Diana Goyeneche			Si	
Olga Arrieta Garcia	Verificación		Diana Goyeneche			Si.	
Monica Vides Salgado	Verificación		Diana Goyeneche			Si	
Andis Barrios Salgado	Verificacion		Diana Goyeneche			Si	
Dayanis Barrios Salgado	Verificacion		Diana Goyeneche			Si.	
Willan Rodriguez Herrera	Verificacion		Diana Goyeneche			Si	
Maribel Herena Romero	Verificacion		Diana Goyeneche			Si	
Edith Perez Herrera.	Verificacion		Diana Goyeneche			Si	
Andrea Arias Perez	Verificacion		Diana Goyeneche			Si.	
Donna Puentes Royeth	Verificación		Di – Sh.			Si	
Bleidis Guerra Perez	Verificacion		Di – Sh			Si.	

Lugar:	CORREGIMIENTO	REGISTRO DE SERVICIOS		JUSTICIA MOVIL 2025			
Fecha:	TALLER/REUNION:						
Hora:	Objetivo:						
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Karen Margarita Leguia Mercado	Orientación	NO	Of enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Luis David Cole Velilla	Orientación	NO	Of enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Maricela Barreto Barrio	Orientación	NO	Of enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Luis Alberto Monta de la Rosa	Orientación	NO	Of. Enlace Victimas	5 min	NO	Si	5
Arelis del Socorro Bajo Herrera	Orientac	NO	Of enlace Victimas	5 min	NO	Si	5
Yaileth Paola Vallejo Acosta	Orientacio	NO	Of Enlace Vict	5 min	NO	Si	5
Endis Johana Cortez	Orientacio	NO	Enlace Vic	5 min	NO	Si	5
Cristina Isabel Rodriguez Mejia	Orientacion	NO	Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Carmen Sofia Bonilla Camargo	Orientacio	NO	Enlace Vi	5 min	NO	Si	5
Manuel Diaz Tello	Orientación	NO	Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Milton Enrique Leguia Tolles	Orientación	NO	Enlace Vict	5 min	NO	Si	5
Jorge Mario Meza Diaz	Orientacion	NO	Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Elvira Cristina Leguia Ochoa	Orientación	NO	Enlace Victi	5 min	NO	Si	5
Ines Elvira Gamez Rivera	Orientación	NO	Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Manuel Ramon Cortes Torres	Orientacio	NO	Enlace Victi	5 min	NO	Si	5
Liliana Patricia Barreto Sandoval	Orientacio	NO	Enlace	6 min	NO	Si	5
Bleidi Judith Guerra Perez	Orienta	NO	Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Nelsy del Socorro Vergara Nunez	Orientacion	NO	Enlace Victima	8 min	NO	Si	5
Jose Senor Barreto	Orientac	NO	Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Leonardo Patilla Leguia	Orientación	NO	Enlace	5 min	NO	Si	5
Dinora Eduardo Rivera Arleth	Orienta	NO	Enlace	5 min	NO	Si	5
Bleidis del Socorro Ospino	Orientacio	NO	Enlace	5 min	NO	Si	5
Walberto Anches Mejia	Orientacion	NO	Enlace Vic	6 min	NO	Si	5

Lugar:	CORREGIMIENTO	REGISTRO DE SERVICIOS		JUSTICIA MOVIL 2025			FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
Fecha:	TALLER/REUNION:						
Hora:	Objetivo:						
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Jose miguel Llerena Alicta	Orientación	NO	Enlace Victima	5 min	No	Si	5
Gregorio Mauricio Meza Salgado	Orientación	NO	Of Enlace Victi	5 min	NO	Si	5
Vanessa Alexandra Acosta Perez	Orientación	NO	Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Gualfer yohanny fernandez	Orientación	NO	Of Enlace Victi	6min	NO	SI	5
Alba luz suarez Aguirre	Orientación	NO	Of Enlace Victima	6min	NO	Si	5
Maria Valdes Patiño	Orientación	NO	Of Victi	10min	NO	SI	5
Alberto Abad Barrios Arroyo	Orientación	NO	Of. Enlace Victima	6min	NO	Si	5
Heidy Milena Herrera Arroyo	Orientación	NO	Of Enlace	5 min	NO	Si	5
Norelba Guerrero Cano	Orient	NO	Of Enlace Victima	5min	NO	Si	5
Maribel Llerena Romero	Orientación	NO	Of. Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Amalfy Mallay Rancio Fandiño	Orientación	NO	Of Enlace Victima	5 min	NO	Si	5
Maria Elena Llerena Romero	Orientación	NO	Enlace Victima	5min	NO	Si	5
Jose Jesus Llerena Romero	Orientación	NO	Enlace Victi	5min	NO	Si	5
Sandra Vargas Torres	Orientación	NO	Enlace Victi	5min	NO	Si	5
Flania Roberto Leguia Meza	Orientación	NO	Enlace	5 min	NO	Si	5
Estela Maria Nuñez Ballesteros	Orientación	NO	Enlace	5min	NO	Si	5
Alcira Rivero Perez	Orientación	NO	Enlace Victi	5min	NO	Si	5
Kelly Ester Torres Zoleta	Orientación	NO	Enlace Victima	5min	NO	Si	5
Silvia Maria Perez palacio	Orientación	NO	Of Enlace Victima	5min	NO	Si	5
Ana Lucia Leguia de Patiño	Orientación	NO	Of Enlace	5 min	NO	Si	5
Oscar Segundo Olivera Garcia	Orientación	NO	Enlace Victi	5 min	NO	Si	5
Eduardo Torres Bonilla	Orientación	NO	Enlace	5 min	NO	Si	5
Graciela del Carmen Señas de Oro	Orientación	NO	Of Enlace	5 min	NO	Si	5

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar:
Fecha:
Hora:
CORREGIMIENTO
TALLER/REUNION:
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Yadilis Andrea Tovar Zuleta	Atencion	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Jasmeida Tovar Serrano	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Pedro Manuel Anillo Ochoa	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Eliecer Muñoz Rodriguez	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Ledis Lubit Peluffo Aragon	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Eliana Marcela Cardenas Simanca	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Leonor Maria Martinez Montes	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Rafael Antonio Gonzales Baños	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Zeila Rosa Arroyo Julio	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Rosa Isabel Oviedo Mauto	Orientacion	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Victor Manuel Rivera Perez	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Edith Enelva Perez Hellen	Orientación	NO	enlace victima	7 min	Ninguna	Si	5
Wilfrido Rafael Anillo Arrieta	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Juana Maria Marquez Granados	Orientación	NO	enlace victima	6 min	Ninguna	Si	5
Ale Janeth Vargas Rodriguez	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Daneiro Enrique Valdes Rivera	Orientacion	NO	enlace victima	10 min	Ninguna	Si	5
Eliana Margarita Tovar Rocha	Orienta	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Glenis Judith Rodriguez Herrera	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Ever Miguel Valdes Rivera	Orientacion	NO	enlace victima	7 min	Ninguna	Si	5
Juan Enrique Hernandez Ortega	Orientación	NO	enlace victima	10 min	Ninguna	Si	5
Luz Marina Barrios Yepes	Orientacion	NO	enlace victima	4 min	Ninguna	Si	5
Pedro Pablo Julio Pedroza	Orientacion	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Manuel Guillermo Ochoa	Orientación	NO	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5

REGISTRO DE SERVICIOS

JUSTICIA MOVIL 2020

Lugar:	CORREGIMIENTO						
Fecha:	TALLER/REUNION:						
Hora:	Objetivo:						
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Maribel Herrera Romero	Actualizacion		Nafiris			Si	
Edith enelva perez Herrera	Actualizacion		Nafiris			Si	

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bleo

Fecha: 22-08-2025

Hora:

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNIÓN:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Rosa Amelia Rivero Rigueiro	1092085336	El Bledo	riverorosa1@gmail.com	3215349302	X			33	X			Ng		X				Rosa Rivero
2	Viviana Cipriano Hernandez	1009675458	El Bledo	Vivianito-hernandez23@Gmail.com	3137766778	X			28	X			Ng		X				Viviana H.
3	Liliana Cipriano Hernandez	1009675466	El Bledo	Cipriano hernandez liliana@gmail.com	3013609578	X			26	X			Ng		X				Liliana C.
4	Jose david Blanco Guerrero	73435098	El Bledo	Blancojuancarlos03@gmail.com	3207868740		X		41	X			Ng		X				José Blanco
5	Juan Anibal Herrera Narvaez	9114656	El Bledo	— —	3127669571	X			69	X			Ng		X				Luz Monte
6	Luz Esther Montes Yanes	45646709	El Bledo	— —	3127669571		X		53	X			Ng		X				Juan Anibal
7	Gina Pareja Ameta.	45.582.994	El bledo	Parejaamigagina1@gmail.com	3126911831	X			48	X			Ng		X				Escales
8	Diobanis Anas Gracia	45.580.984	El bledo	— o —	3215665834	X			66	X			Ng		X.				Diobnis
9	Nelson Enrique Gallardo Tobias	73.431-883	El bledo	nelsongallardo2@gmail.com	3218108140		X		47	X			Ng		X				NELSON GALLARDO
10	Yesica Juana Pareja Ameta	1092073842	El Bledo	— o —	3137669101	X			40	X			Ng		X				Yesica

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
DESARROLLO DE PROGRESO

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bloo

Fecha: 22-08-2025

Hora:

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNION:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Emer Rafael Martinez Iriarte	1002443 509	el bledo	—o—	320747 6275		X		33	X			Ng		X				Emer Martinez
2	William Martinez Iriarte	73566.486	el bledo	—o—	311338 8547		X		53	X			Ng		X				• William M.
3	Patricia Perez Moreno	105-1816729	El bledo	—o—	312252 693	X			19	X			NO		X				• patricia
4	Arquimedes Mendoza	9.112.949	el bledo	—o—	30735 3614		X		69	X			NO		X				•
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

GOBERNACIÓN DEL CAMPO DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bledo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 22-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PA: Pasaporte	Cargo/ Dependencia, líder/ vereda/ vereda, organización social o área que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular) o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ+ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero Re Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Sandra Isabel de oro Lopez	45582662	El Bledo	Sandradeoro [illegible] @email.com	3136361853	X			49	X			NO			X			
2	Elvia arias Velasco	1001681032	El Bledo	elvia1981@[illegible] Comcel.com	3137560318	X			27	X			NO			X			
3	Eliada Santos arias	45.582.301	El bledo	— o —	310548 9384	X			58	X			NO			X			
4	Blanca Isabel Arroyo Montes	33 284 059	El Bledo	blancaarroyomontes @Comcel.com	3146814912	X			62	X			F			X			
5	Manuel del cristo Teran toro	73218796	El Bledo	blancaarroyomontes @Comcel.com	3146814912		X		55	X			NO			X			
6	Pedro Pablo Jimenez osorio	73433 392	El Bledo	Sierratatiana 82 @gmail.com	3127950114		X		42	X			NO			X			
7	Tatiana marcela Sierra salcedo	1.001.158 854	El bledo	Sierratatiana 82 @gmail.com	312365 014	X			37	X			NO			X			
8	Alonso Rafael Leo viejo	73523033	El Bledo	— o —	323388 6669			X	62	X			NO			X			
9	Luis Acuña	1052070 614	El bledo	— o —	322514 1669			X	39	X			NO			X			
10	Walter Blanco	73431186	El bledo	— o —	315036 3145			X	46	X			NO			X			

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bleo

Fecha: 22-08-2025

Hora:

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Barrio, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correo electrónico	Teléfono (fijo o celular) y extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Luz dely Tapia Amaya	1.002.442-882	El bledo	luzdelytapias@gmail.com	323314 5132	X			36	X			Ng		X				luz dely Tapia
2	Manuel De Jesus Meza del toro	9.107.548	El bledo	— o —	323508 7492		X		77	X			Ng		X				Manuel meza
3	Edilma Muñoz	45582483	el bledo	— o —	323508 7492	X			61	X			Ng		X				•No firma
4	Nelly Meza muñoz	1052068 088	el bledo	— o —	311338 8547	X			40	X			Ng		X				No visita.
5	Feliza Anarte Hernando	45.582 397	El bledo	— o —	321957 0041	X			72	X			F		X				•No firma
6	Wuilson Rafael Ayala Lopez	73.543 290	el bledo	— o —	310548 9284		X		61	X			Ng		X				•No firma
7	Julio Tomes Margett	9.112608	El bledo	— o —	311435 8652		X		65	X			Ng		X				No firma
8	Guido rafael Nates Cabarcas	9.112.080	el bledo	— o —	314505 2290		X		64	X			Ng		X				·guido dnt
9	Estefani Diaz Torregrosa	1052072 650	el bledo	estefaniadiaz torregrosa@gmail.com	320664 8385	X			34	X			Ng		X				Estefani Diaz
10	Yessica Paola Herrera Castro	1052071 871	el bledo	— o —	314633 2933	X			30	X			Ng		+				no firma

ALCALDÍA DE SAN JUAN DE URABÁ

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bleo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 22-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad: CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o entidad que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I=Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva; MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor pública	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jorge Rivero Toscado	73.545.698	El bleo		3215345032.		x		75	X			NG		X				NO firma
2	Rosa Hernandez Hernandez	39.317.283	El Bleo		3108962182	x			44	X			NG		X				Rosa Hernandez
3	Luis Valdez Ulloa	1.052.071.399	El bleo #1 colocato #1		3285556052		x		38	X			NG		x				Luis Eduardo Valdez
4	OBDacil laiq Alvarez	92.090.664	colocato #2		3215051977		x		59	X			NG		x				No firma.
5	Edwin Martinez Iriarte	73.429.300	El Bleo	Martinezirriarte edwin@gmail.com	3216815744		x		50	X			NG		x				Edwin
6	Nidia Judith Cabarcas Teran	33.278.028	El bleo	fenercabarcas j@gmail.com	3225926612	x			76	X			NG		x				Nidia
7	Juan Pablo Fener Cabarcas	73433406	El bleo	fenercabarcas j@gmail.com	3116242815		x		42	X			NG		x				Juan Pablo.
8	Jairo Navarro Toro	9.112.852	el bleo		3103956555		x		64	x			NG		x				No firma.
9	NANCY MONTES TOLLO	1052070508	el bleo		3127663273	x			39	x			NG		x				Nancy montes
10	Narlis Ballardo Montes	1.052.077.006	el bleo		3215398206	x			18	x			NG		x				Narlis Ballardo

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan esteban montes Vargas, identificado con la cedula No. 45646709 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan esteban montes Vargas

Firma y cédula del participante: Juan montes 45646709

Teléfono: 3127669571

Email:

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jeeon Anibal teheran narvaez, identificado con la cedula No. 9114656 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jeeon Anibal teheran narvaez

Firma y cédula del participante: Jeeon teheran 9114656

Teléfono: 3127669571

Email:

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose david Blanco Guerrero identificado con la cedula No. 73435098 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose david Blanco Guerrero

Firma y cédula del participante: Jose david 73435098

Teléfono: 3207388 4240

Email: Blancoguerrero30@gmail.com

Fecha: 28-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rosa Angelica Rivero Mejia, identificado con la cedula No. 1052 085 336 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rosa Angelica Rivero Mejia

Firma y cédula del participante: Rosa Rivero 1052 085 336

Teléfono: 3015345032.

Email: Rivero mejia rosa@gmail.com

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Viviana Ciprian Hernandez, identificado con la cedula No. 1007675468 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Viviana Ciprian Hernandez

Firma y cédula del participante: Viviana Ciprian 1007 675 468

Teléfono: 3137766793

Email: Vivanitahernandez123@Gmail.com

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Liliana Cipriani Hernandez, identificado con la cedula No. 1007675466 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Liliana Cipriani Hernandez

Firma y cédula del participante: Liliana Cipriani 1007675466

Teléfono: 3005609573

Email: Cipriannahernandezliliana@gmail.com

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ena Pareja ameta, identificado con la cedula No. 45.582.944 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ena Pareja ameta

Firma y cédula del participante: Ena Pareja ameta 45.582.944

Teléfono: 3126911831

Email: Parejaametaenaluz@gmail.com

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yesica maria Pareja Arrieta, identificado con la cedula No. 1052073842 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yesica Maria Pareja Arrieta

Firma y cédula del participante: Yesica Pareja 1052073842

Teléfono: 3137062901

Email:

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Sandra Isabel de oro Lopez, identificado con la cedula No. 45 581 679 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Sandra Isabel de oro Lopez

Firma y cédula del participante: Sandra de oro 45 581 679

Teléfono: 3136361853

Email: Sandrade0018@gmail.com

Fecha: 22-08-2024

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rosa Hernandez Hernandez identificado con la cedula No. 39.317.283 de El Carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rosa Hernandez Hernandez.

Firma y cédula del participante: Rosa Hernandez - 39.317.283

Teléfono: 310 8962182

Email:

Fecha: 22-08-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan Pablo Ferrer Cabarcas, identificado con la cedula No. 73433406 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan Pablo Ferrer Cabarcas.

Firma y cédula del participante: Juan Pablo - 73433406

Teléfono: 3116242515.

Email:

Fecha: 22.08.2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Valdez Viloria, identificado con la cedula No. 1.052.071.399 de el Carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Valdez Viloria.

Firma y cédula del participante: Luis Valdez – 1052.071.399.

Teléfono: 3235556052

Email:

Fecha: 22-08-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luz dely Tapias Arrieta, identificado con la cedula No. 1002442882 de el Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luz dely Tapia Arrieta

Firma y cédula del participante: Luz Tapia Arrieta 1002442882

Teléfono: 3233145132

Email: luzdelytapias@gmail.com

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Manuel Meza del toro, identificado con la cedula No. 9.107.598 de el carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Manuel de jesus Meza del toro.

Firma y cédula del participante: Manuel del toro 9.107.598

Teléfono: 3235087492

Email:

Fecha: 22/08/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Sandra Isabel de oro Lopez, identificado con la cedula No. 45 581 679 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Sandra Isabel de oro Lopez

Firma y cédula del participante: Sandra de oro 45 581 679

Teléfono: 313 636 1853

Email: Sandradeoro18@Gmail.com

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Edilma muñoz, identificado con la cedula No. 45582483 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Edilma muñoz

Firma y cédula del participante: edilma muñoz 45582483

Teléfono: 3235082492

Email:

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elvia anos Viloria, identificado con la cedula No. 1007 621 032 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Elvia anos viloria

Firma y cédula del participante: Elvia anos 1007 621 032

Teléfono: 3137563718

Email: elvia1989@Gmail-Com

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Mas vida de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Nebys Hezu Muñoz identificado con la cedula No. 1052068088 de el carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nebys Hezu Muñoz

Firma y cédula del participante: Nebys Hezu 1052068088

Teléfono: 3113388547

Email:

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Eliana Santos amor, identificado con la cedula No. 45 582 301 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Eliana Santos amor

Firma y cédula del participante: Eliana Santos 45'582.301

Teléfono: 3105489384

Email:

Fecha: 22-09-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Feliza Arneta Hernando, identificado con la cedula No. 45.582.347 de El Carmen de Bolívar a través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Feliza Arneta Hernando

Firma y cédula del participante: Feliza Arneta 45.582.347

Teléfono: 3219570041

Email:

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Blanca Isabel arroyo montes identificado con la cedula No. 33 284 059 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Blanca Isabel arroyo montes

Firma y cédula del participante: Blanca Isabel 33 284 059

Teléfono: 3146881999

Email: blancaarroyomontes@email.com

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, wilson Acosta Lopez, identificado con la cedula No. 73.543.290 de el Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: wilson rafael Acosta lopez

Firma y cédula del participante: wilson Acosta 73.543.290

Teléfono: 3105489384

Email: _____

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Manuel del cristo Teran torres, identificado con la cedula No. 73548716 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Manuel del cristo Teran torres

Firma y cédula del participante: Manuel del cristo Teran 73 548 716

Teléfono: 314 6814927

Email: blancocarreyomontes@Gmail.com

Fecha: 02-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Julio Torres Marquez, identificado con la cedula No. 9.112.608 de el Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Julio Torres Marquez

Firma y cédula del participante: Julio Torres 9.112.608

Teléfono: 3114358652

Email: _____

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Estefani Diaz Torregroso identificado con la cedula No. 1052072650 de El Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA--CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Estefani Diaz Torregroso

Firma y cédula del participante: Estefani Diaz 1052072650

Teléfono: 3206648385

Email: estefanidiaztoregroso@gmail.com

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Guido Rafael montes C., identificado con la cedula No. 9.112.080 de el Carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Guido Montes Cabarcas

Firma y cédula del participante: Guido Montes 9.112.080

Teléfono: 3145052290

Email: _____

Fecha: 22/08/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yessica Herrera Castro, identificado con la cedula No. 1052071871 de El Carmen de Bolívar a través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jessica Herrera Castro

Firma y cédula del participante: Yessica Herrera 1052071871

Teléfono: 3146742230

Email:

Fecha: 22/08/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Pedro Pablo Jimenez Osorio, identificado con la cedula No. 73 433 372 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Pedro Pablo Jimenez Osorio

Firma y cédula del participante: Pedro Jimenez 73 433372

Teléfono: 312 765 01 14.

Email: Sierratatiana82@gmail.com

Fecha: 22-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Tatiana Sierra Salcedo, identificado con la cedula No. 1001158354 de Caceres (Antioquia). A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Tatiana Sierra Salcedo

Firma y cédula del participante: Tatiana Sierra 1001158354

Teléfono: 3127650114

Email: Sierratatiana82@gmail.com

Fecha: 22/08/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Emer Martinez Linarte, identificado con la cedula No. 1002443509 de el carmen de bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Emer Martinez Linarte

Firma y cédula del participante: Emer Martinez 1002443509

Teléfono: 3207476295

Email:

Fecha: 22/08/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Diobanis Anas Garay, identificado con la cedula No. 45.580.984 de elcarmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Diobanis Anas Garay

Firma y cédula del participante: biobanis Anas 45.580.984

Teléfono: 3215665834

Email:

Fecha: 22/08/2025

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Nelson Gallardo Tobias, identificado con la cedula No. 73.431.883 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nelson enrique Gallardo Tobias.

Firma y cédula del participante: Nelson Gallardo 73.431.883

Teléfono: 3218108140

Email: nelsongallardo2@gmail.com

Fecha: 22/08/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jorge Rivero TOscado, identificado con la cedula No. 73.545.698 de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jorge Rivero TOscado

Firma y cédula del participante: No Firma - 73.545.698.

Teléfono: 3215345032.

Email:

Fecha: 22 - 08 - 2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: Bleo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Rosa angelica mejia
Teléfono/Correo: 3215345032
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: Bleo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Ana Luz Paraeso
Teléfono/Correo: 3126911831

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: Arcamocha Bolívar

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Abelardo José Martínez
Teléfono/Correo: 3218840777

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: BIEN

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Alison Gallardo
Teléfono/Correo: 3216809140
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: Bleo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Nada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yesica Romero
Teléfono/Correo: 3137062901

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: BLEO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Edwin martinez
Teléfono/Correo: 3216015744
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: Bleo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yesica Paola Herrera
Teléfono/Correo: 3146742730
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 12/08/25

Municipio/Corregimiento: Rico

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Sandra Pinzón
Teléfono/Correo: 3128284047

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: Bleo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☒ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
mas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Neivi Meza
Teléfono/Correo: 3113338547
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: BIEN

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☒ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Esteban Y Otro
Teléfono/Correo: 3206462385

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: Bijo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Samuel de oro

Teléfono/Correo: 3136581853

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/09/25

Municipio/Corregimiento: Bleo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? [illegible]) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Elvia Arias Urbano
Teléfono/Correo: 3137566318
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: BIEO

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Regulos

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Liliana Orozco
Teléfono/Correo: 3205609573
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/08/25

Municipio/Corregimiento: Zleo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☒ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Regular

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Viviana Cifriano
Teléfono/Correo: 3137766793
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

=El Bledo= Adulto Mayor 22/08/2025

Lugar:	CORREGIMIENTO	REGISTRO DE SERVICIOS		JUSTICIA MOVIL 2025			FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR TOR COLOMBIA
Fecha:	TALLER/REUNION:						
Hora:	Objetivo:						
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivación o remisión	Profesional que Atendió	Tiempo de Atenci ó n (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Abelardo Jose Santo Martinez	Informacion		Felix Glez			SI	
Cesar Augusto Ortega Castellar	Informacion		Felix Gonzalez			SI	
Jairo Segundo Navarro Torres	Revisar	R	Felix Glez			SI	
Wilson Rafael Acosta Lopez	Informa.		Felix Glez			SI	
Eliada Esther Santo Arias	Informa.		Felix Glez			SI	
Ana Bercelia Torres Herrera	Revisar		Felix Glez			SI	
Edilma Esther Muñoz Carrillo	Revisar		Felix Glez			SI	
Guido Rafael Montes Cabarcas	Informar		Felix Glez			SI	
Jorge Aquiles Chamorro Peñaloza	Revisar		Felix Glez			SI	
Martha Luz Villanueva Mejia	Informar		Felix Glez			SI	
Alonso Rafael Julio Vega	Informar		Felix Glez			SI	
Blanca Isabel Arroyo Montes	Revisar		Felix Glez			SI	

Punto Ciudadano

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar: El Carmen De Bolívar
Fecha: 22 / 08 / 2025
Hora: 08:00 - 03:00

CORREGIMIENTO:
TALLER/REUNION: EL BLEDO
Objetivo:

JUSTICIA MÓVIL 2025

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivación o remisión	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Luis Eduardo Valdes Viloria	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Abelardo Jose Santos Manjarrez	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Cesar Augusto Ortega Castellar	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Jairo Rafael Navarro Torres	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Eliana Esther Santos Arias	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Wilson Rafael Acosta Lopez	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Nancy Maria Mendez Torres	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Ana Barcelo Torres Herrera	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Edilma Esther Muñoz Carrillo	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Nuvis Maria Mesa Munoz	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Guido Rafael Montes Cabarcas	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Jorge Aquiles Chamorro Penaloza	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Martha Luz Villanueva Mejia	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Alonso Rafael Julio Ruiz	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Martha Isabel Arroyo Mendez	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Alexis Antonio Acuña Vargas	Verificación		Victor Torres A.			Si	

Lugar:	CORREGIMIENTO	REGISTRO DE SERVICIOS		JUSTICIA MOVIL 2026			FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA
Fecha:	TALLER/REUNION:						
Hora:	Objetivo:						
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atenci o re (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Rosa Angelica Rivero Mejia	Atencion	NO	Enlace Victima	5 min	Ninguna.	Si	5
Jorge Eliecer Rivero Tostano	Atención	NO	Enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Juan Anibal Tehelan Nuñez	Atencion	NO	Enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Luz Estel Montes Vargas	Atencion	NO	enlace Victima	5 min	Ninguna	si	5
Jose David Blanco Edelelo	Atencion	NO	Enlace Victima	7 min	Ninguna	Si	5
Diobanis del Socorro Arias Gracia	Atencion	NO	enlace Victima	8 min	Ninguna	Si	5
Ena Luz Pareja Arrieta	Atencion	NO	enlace Victima	5min	Ninguna	Si	5
Abelardo Jose Santos Martinez	Atencion	NO	Enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Nelson Enrique Gallardo Tobias	Atencion	NO	enlace Victimas	5min	Ninguna	Si	5.
Nidia Judith Cabarcas Teran	Atencion	NO	enlace Victima	5min	Ninguna	Si	5
Jesica. maria Pareja Arrieta	Atencion	NO	enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Julio Segundo Navarro Torres.	Atencion	NO	Enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Luz Dely Tapia Arrieta	Atencion	NO	Enlace Victimas	5 min	Ninguna	Si	5
Manuel De Jesus Meza del Toro	Atencion	NO	enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Edilma Esther Muñoz Carrillo	Atencion	NO	enlace Victima	5min	Ninguna	Si	5
Felicia Del Carmen Luna Hernandez	Atencion	NO	enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Wilson Rafael Acosta Lopez	Atencion	NO	enlace Victima	7min	Ninguna	Si	5
Julio Cesar Torres Marquez	Atencion	NO	Enlace Victima	5min	Ninguna	Si	5
Nancy Maria Montes Torres	Atencion	NO	Enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Cesar Rafael Acosta Martinez	Atencion	NO	Enlace Victima	10 min	Ninguna	Si	5
Isidro Rafael Montes Cabarcas	Atencion	NO	Enlace Victima	5 min	Ninguna	Si	5
Yessica Paola Hellen Castro	Atencion	No	enlace Victima	5min	Ninguna	Si	5
Blanca Isabel Alonso Montes	Atencion	NO	Enlace Victima	5 min			

Lugar:
Fecha:
Hora:

REGISTRO DE SERVICIOS

CORREGIMIENTO
TALLER/REUNION:
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL, 2020

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	¿Derivacion o remision?	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Alonso Rafael Jolio Vega	Atención	No	Enlace Victimas	5 min	Ninguna	Si	5
Emel Rafael Martinez Iriarte	Atención	~	Enlace Victimas	5 min	Ninguna.	Si	5

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar:
Fecha:
Hora:

CONOCIMIENTO
TALLER/REUNION:
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2026

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atencion (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Sandra Isabel de oro Lopez	Sisben		Nayis Cano		Verificar	si	
Nancy Mona Montes Torres	Sisben		Nayis Cano		Verificar	si	
Yerico Maria Garcia Arrieta	Sisben		Nayis		Verificar	si	
Alonso Rafael Julio Vega	Sisben		Nayis Cano		Verificar	si	
Lauren Ruiz Diaz	Sisben		Nelly	Cuento	en vivo	si	
Guido Rafael Montes Cabrera	Sisben		Nelly	Cuento	Consulta	si	

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o área que representa	Email / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad Fi=Física Se= Sensorial Ci=Cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico In=Indígena Ro=Rom Af=Afrocolombiano Pa=Palenquero Ri= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Rodolfo Romani	1052073 379	Caracoli		311696 8293		X		38	X			N6		X				
2	Yulis Valdes Julio	1052075 089	Caracoli		323330 3275	X			18	X			N9		X				Yulis Valdes
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE CARTAGENA DE INDIAS

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caño Negro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 15/09/2025.	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial I=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Sergio Torres	909767	Caño negro		312240 5173		x		72	x				NG	x					Sergio Torres
2	Arnold Zabala	12640370	Caño negro		320526 8276		x		66	x				NG	x					Arnold Z
3	Rafael Salakudia	73547286	Caño negro		307353 3284		x		55	x				NG	x					Rafael
4	Rafael Martinez	9775340	Caño negro		327866 3737		x		58	x			Físicas		x					No Firma
5	Aracelis Contreras	30855683	Caño negro		311672 4729	x			45	x				NG	x					ARacelis
6	Fredy Vargas	73434702	Caño negro		323682 8991		x		42	x				NG	x					Fredy Vargas
7	Fredy Vargas	1052075226	Caño negro		300204 8942		x		18	x				NG	x					Fredy Vargas
8	Maria Valdes	1043960088	Caño negro		320574 1446	x			24	x				NG	x					Maria camila
9	Elver Enrique Moreno Alvarez	73.376.9912	Caño negro	elmoreno3526@gmail.com	314 580 6311		x		47	x			F	Ng	x					Elver Moreno
10	Maria G. Los Angeles Guerra Perez	45 sin cod	Caño negro	[illegible]@gmail.com	320 [illegible] 5497	x			67	x			Ng	Ng	x					no firmo

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Caño Negro.	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	15- 04- 2025	TALLER/REUNION:	
Hora:		Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Etnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Victima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor pública	Ninguna de las anteriores	
1	Wilson Tabala	909.155	Caño Negro		3148835683		x		71	x			NO		x				
2	Candelaria Hoyos	45.645.696	Caño Negro		3224164933	x			48	x			NO		x				
3	Eduardo Medina	73.433.031	Caño Negro		3224164933		x		43	x			NO		x				
4	Nelcy García Legria	33.284.555	Caño Negro		3205017590	x			65	x			NO		x				
5	Ricardo Peralosa	91.75868	Caño Negro		3116784011		x		53	x			NO		x				
6	Kelly Mendez Garcia	1.052.093.086	Caño Negro		3006337197	x			28	x			NO		x				
7	Eduardo Alvarez	4.032.045	Caño Negro		3127208554		x		75	x			NO		x				
8	Domingo Fernandez	3861189	Caño Negro		3234854335		x		69	x			NO		x				No Firma.
9	Maria Negro Cargo Ospino	45 565 277	Caño Negro		3206308608	x			40	x			NO		x				
10	Manuel Alvarez	39.084.096	Caño Negro		3233938904	x			67	x			NO		x				

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caño Negro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-09-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cedula de Extranjeria PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Fisica S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indigena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Gladis Mario Torres Torres	45646 008	torresGladis652@email.com	caño negro	3206494983	X			47	X			Ng		X				Gladis Torres
2	Santander Sierra Vasquez	1 052084 401	Caño Negro	Santandersierravasquez@gmail.com	321 681 2283		X		33	X	[redacted]		Ng		X				Santa
3	Yuls del socorro torres Torres	45 648 382	Caño Negro	Torrestorres Yulsorro@gmail.com	311769 2306	X			40	X			Ng		X				Gladis Torres
4	Jose Maria Romero Sierra	73.435.477	Caño Negro	joseromerosierra1985@gmail.com	314877 6382		X		40	Y			Ng		X				
5	Luis Alberto Espeleta Alvarez	73375778	Caño Negro	lesenparra222@gmail.com	310682 6875		X		60	X			Ng		X				Espeleta
6	Pedro Garcia Legua	73.542.819	Caño Negro		314223 6528		Y		63	X			Ng		X				Pedro Garcia
7	Demaris Isabel Legua Ramos	45 647 566	Caño Negro	demarislegua ramos@email.com	314572 4689	X			52	X			Ng		X				DAMARIS
8	Jose Vicente Gutierrez Sierra	92188935	Caño Negro	Juanvicentegutierrez Sierra@gmail.com	312652 3277		X		54	X			Ng		X				
9	Deiner Garcia Legua	1002442 377	caño negro		314833 6564		X		28	X			Ng		X				Deiner
10	Ingrid Miranda Calderon	1.010.086 706	Caño Negro		310529 1317	Y			30	X			Ng		X				Ingrid M

ALCALDÍA DE
SAN JUAN DE RIOSECO

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

Lugar: Cano Negro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-09-2025. | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC. Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Maria Jose Duque	1052093440			310390 8301														
2	Aura tapia.	1052093756	.		300362 0756														
3	Angie Carreño	1007139374			300688 7537														
4	Brigith Meza	1052077410			300778 4065														
5	Yolanda Vasquez	45.582.990			301 4212947														
6	Hector Leiva Arraza	73435555			315805 3826														
7	Elkin Montes	1101817137			3142702932														
8	Antonio Arrieta V	73546673			320610 2428														
9	Yair Bonnett	1.052.078124			3012801 59														
10	Maria Alexandra Pinus Cuadrado	1052098765			304487 1227														

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Caño Negro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 15-09-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extension	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero Ra Raizal Ne Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor pública	Ninguno de los anteriores	Firma o Huella
1	Omar de Jesus Contreras Cuenca	73 347 741	Caño Negro	omarcontreras 0483@hotmail.com	3204471331		X		44	X			Ng		X				
2	Rafael Enrique Carvajal Maestro	73550751	Caño Negro		3204650606		X		58	X			Ng		X				No firmo
3	Tomas felix carvajal Maestro	73524395	Caño negro		3145740870		X		59	X			Ng		X				No firmo
4	Pedro Rafael Fernandez Imitola	73550402	Caño negro	Pedrofernandezimitola2@gmail.com	3136444 69		X		59	X			Ng		X				Pedro F.C.V
5	Eder Ledis Castro Cuenca	912534 905	Caño negro	Eder castro @hotmail.com	3104826 27		X		46	X			Ng		X				
6	Yolanis Isabel Patarroyo Salgado	3149933215	Caño Negro		3104473223	X			64	X			Ng		X				Yolanis Patarroyo
7	Orlando Rafael Viloria Cardenas	73430804	Caño Negro	Pinaorlando @gmail.com	3017407285		X		48	X			Ng		X				
8	Luis Roberto Sanabria Torres	73.316.1669	Caño Negro		3218308991		X		64	X			f		X				
9	Alda del Socorro Sanabria de Romero	22.854.212	Caño Negro		3146735211	X			69	X			F		X				Alda Sanabria
10	Liliana Paola Salcedo Sanabria	1.137.179.514	Caño Negro		3012974639	X			39	X			Ng		X				Liliana S

ALCALDÍA DE SAN CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Cano Negro.	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jose Mendoza	1007244926			320580 9034														
2	Oscar Alvis M	73430229.			301209798 44														
3	Kincaldan e	73.433675			3227334334														
4	Luis D. Ponce Mtz	1052.086 7101			3139479674														
5	Paula ortega D.	1052073495			3045352230														
6	Dayana Marquez g.	1007573016.			301389 6271														
7	Magalys Ramirez	1052068837			320669 8112														
8	Gabriela Montes	45645294			316272 3006.														
9	Neyris Coro Olivera	45646899			320517 5817														
10	Diana Gonzalez Alvarado	1.052072533			320506269														

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Cano Negro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 15-09-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC. Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS. Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitivo, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Milena Diaz R	49494388			3105663755	X													
2	Luis Gamaliel Lou	1052092451			3006446446		X												
3	Leidis Mendoza	45513760			316277 1020														
4	Dayana Beleño Rodriguez	1052089381			3004886888														
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (Indique en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Alexis Zabala Medina	1052072757	Centro Negro		3217940 1633		X		37	X			NO		X				Alexis Z.
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elver Enrique Morante, identificado con la cedula No. 73 376 992 de Zambrano. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Elver Morante Alvarez

Firma y cédula del participante: Elver Morante

Teléfono: 3145806377

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, María Guerra Perez, identificado con la cedula No. HS 581004 de Zambrano. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: María Guerra Perez

Firma y cédula del participante: No Firma HS581004

Teléfono: 320 288 5497

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Omar de Jesús Contreras, identificado con la cedula No. 73377741 de San Jacinto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Omar Contreras Guerra

Firma y cédula del participante: Omar 73377741

Teléfono: 3216453715

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rafael Carvajal Maestre, identificado con la cedula No. 73550757 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rafael Carvajal Maestre

Firma y cédula del participante: No Firma 73550757

Teléfono: 3274650669

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Tomas Feliz Carvajal, identificado con la cedula No. 73549395 de Carmen Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Tomas Carvajal Maestre

Firma y cédula del participante: No Firma

Teléfono: 3145790570

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Eder Luis Castro Guerra, identificado con la cedula No. Tolviejo 92534765 de Tolviejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Eder Castro Guerra

Firma y cédula del participante: Eder Castro Guerra 92534765

Teléfono: 3148260629

Email:

Fecha: 15-09-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, María Teresa Vargas Ospino identificado con la cedula No. 45505277 de Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: María Vargas Ospino

Firma y cédula del participante: María Vargas Ospino 45505277

Teléfono: 3206303868

Email: _____

Fecha: 15-09-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Candelaria Montes, identificado con la cedula No. 45.645.696 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Candelaria Montes.

Firma y cédula del participante: Candelaria - 45.645.696.

Teléfono: 3224164933

Email:

Fecha: 15/09/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ricardo Peraloza., identificado con la cedula No. 9175868 de San Jacinto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ricardo Peraloza

Firma y cédula del participante: Ricardo - 9175868

Teléfono: 3116744011

Email:

Fecha: 15/09/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Eduardo Medina, identificado con la cedula No. 73433031 de El Carmen de Bl. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Eduardo Medina

Firma y cédula del participante: Eduardo - 73433031

Teléfono: 3224164933

Email: _____

Fecha: 15 / 09 / 2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Pedro Rafael Fernandez, identificado con la cedula No. 73550402 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Pedro Fernandez Imitola

Firma y cédula del participante: Pedro Fernandez 73550402

Teléfono: 3166441761

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Deider García Leguia., identificado con la cedula No. 1.002.442.317 de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolivar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Deider García Leguia

Firma y cédula del participante: Deiner García Leguia 1002442317

Teléfono: 3148330564.

Email: _____

Fecha: 15/09/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Sergio Torres, identificado con la cedula No. 909 767 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Sergio Torres

Firma y cédula del participante: Sergio Torres 909767

Teléfono: 3122405173

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Aida Sanabria De Romero, identificado con la cedula No. 22854272 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Aida Sanabria De Romero

Firma y cédula del participante: Aida Sanabria

Teléfono: 3206303868

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Liliana Salcedo Sanabria, identificado con la cedula No. 1137779514 de Zambrano. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Liliana Paola Salcedo

Firma y cédula del participante: Liliana Paola

Teléfono: 3012974637

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gladys torres torres, identificado con la cedula No. 45646008 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Gladys Maria Torres

Firma y cédula del participante: Gladys Torres

Teléfono: 3206499383

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Santander Sierra, identificado con la cedula No. 1052084499 de Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Santander Sierra

Firma y cédula del participante: Santander Sierra

Teléfono: 3276812283

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yulis del Socorro torres tomes., identificado con la cedula No. 45 648 302 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yulis del Socorro tomes tores.

Firma y cédula del participante: 45.648.302./yulisctorres

Teléfono: 3117692306

Email: torrestomesyulisomo@gmail.com.

Fecha: 15/09/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Maria Romero Sierra, identificado con la cedula No. 73435477 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose Maria Romero Sierra

Firma y cédula del participante: 73.435.477

Teléfono: 3144776382

Email:

Fecha: 15/09/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yoladys Paternina Salgado, identificado con la cedula No. 34 993 275 de sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yoladys Paternina

Firma y cédula del participante: 3704732235

Teléfono: Yoladys Paternina

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Orlando Rafael Piñeres, identificado con la cedula No. 73430804 de Soledad. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Orlando Piñeres

Firma y cédula del participante:

Teléfono: 3217407285

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Sanabria Torres, identificado con la cedula No. 73376769 de Zambrano. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Roberto Sanabria Torres

Firma y cédula del participante: Luis Roberto

Teléfono: 3218308991

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis España Alvarez, identificado con la cedula No. 73375778 de Zambrano. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Alberto España Alvarez

Firma y cédula del participante: 73375778 /

Teléfono: 3186828875

Email:

Fecha: 15/09/2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Pedro Garcia Legoo9, identificado con la cedula No. 73 542 619 de El carmen de Bd. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Pedro Garcia

Firma y cédula del participante: 73 542 619 / Pedro Garcia

Teléfono: 3142236528

Email:

Fecha: 15/09/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/04/25

Municipio/Corregimiento: Cerro Negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☑ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Eduardo Alvarez Meza

Teléfono/Correo: 3127208554

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Elver Morante Alvarez

Teléfono/Correo: 3145806311

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Cano Negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Ricardo Penaloza Yepez

Teléfono/Correo: 3116244011

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/08/25

Municipio/Corregimiento: Cerro negro

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Carolaing Montes Ochoa

Teléfono/Correo: 3224164933

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Cano negro

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☑ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Kelly Mendez Garcia

Teléfono/Correo: 3006337187

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 13/09/25

Municipio/Corregimiento: Canoneyro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☑ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Sandander Sierra Vasquez
Teléfono/Correo: 3216812283

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Casco Viejo

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Gladys Torres Torres
Teléfono/Correo: 3206499383

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Aida Sanabria De Romero
Teléfono/Correo: 3146735211

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Cano negro

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (~~Opcional~~ – Para seguimiento)

Nombre: Yulis Torres Torres

Teléfono/Correo: 3117692306

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 05/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yolanis Paternina Salgado
Teléfono/Correo: 3104733235

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Otro negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Eduardo Martinez Zabala
Teléfono/Correo: 3224164933

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Pedro Rafael Fernandez Imitola
Teléfono/Correo: 3136447261

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caro negro

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☑ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Ingrid Johanna Miranda Cardenas

Teléfono/Correo: 3105291317

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Coño Negro.

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☑ Sí (¿Cuál? ____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Arnol Alfonso Zabala Simanca
Teléfono/Correo: 3205268276.
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 16/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Wilgen Alfredo Zabala Simanca
Teléfono/Correo: 374 883 5643.
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Cuño Negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☑ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☑ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Tomas feliX Carvajal MaesTres.
Teléfono/Correo: 3145790570
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Omar de jesus Contrera guerra.
Teléfono/Correo: 3216453735

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro.

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Clorinel Alvarez Camargo
Teléfono/Correo: 3233938401
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño negro.

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Orlando Rafael Piñeres Cardenas
Teléfono/Correo: 3217407285.

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luis roberto Sanabria Torres
Teléfono/Correo: 3218308997.
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Araceli María Contreras Guerra.
Teléfono/Correo: 3176724729.
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Coño Negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jose Mario Romero Sierra
Teléfono/Correo: 314 877 63 82.
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro.

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jose Vicente Gutierrez Cierra
Teléfono/Correo: 3126523277

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: Caño Negro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☑	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Alexis Javier Zabala Medina
Teléfono/Correo: 321 740 7633
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

Renta Ciudadana

Lugar: Cano negro Fecha: 15-09-2023 Hora:	CORREGIMIENTO TALLER/REUNION: Objetivo:	REGISTRO DE SERVICIOS			JUSTICIA MOVIL #02			FUNDACIÓN SOCIAL BONIFATIANA PON DE LA MUJER
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivación o remisión	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Elver Morante Alvarez	Verificación		Dim s L M.			SI	
fredy Vargas Sierra	Verificación		Dim s L M.			SI	
Eduardo Medina Zabala	Verificación		Dim s L M.			SI	
Candelaria Montes ochoa	Verificación		Dim s L M.			SI	
Ricardo Peñaloza Yepes	Verificación		Dim s L M.			SI	
Kelly Mendez Garcia	Verificación		Dim s L M.			SI	
Sergio Torres Diaz	Verificación		Dim s L M.			SI	
Clariel Alvarez Camargo	Verificación		Dim s L M.			SI	
Wilfrido Garcia Enriquez	Verificación		Dim s L M.			SI	
Araceli Contreras Guerra	Verificación		Dim s L M.			SI	
Orlando Piñerez Cardenas	Verificación		Dim s L M.			SI	
Santander Sierra Vasquez	Verificación		Dim s L M.			SI	
Liliana Paola Salcedo	Verificación		Dim s L M.			SI	
Rafael enrique carvajal	Verificación		Dim s L M.			SI	
Humberto Rafael Zabala	Verificación		Dim s L M.			SI	

Lugar: Caño Negro
Fecha: 15/09/2025
Hora:

REGISTRO DE SERVICIOS

CORREGIMIENTO: Caño Negro
TALLER/REUNION:
Objetivo:

JUNTICILA MOVIL 2025

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	Dirección o registro	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Eduardo Enrique Alvarez Mesa	Declaración cedula nueva	Registraduria	Mesa distinta	5 M.		Si	5
yulio del socorro Torres Torres	cedula nueva	Registraduria	Mesa de V.	5 M		Si	5
Rafaul Enrique Carvajal. Maestre.	cedula nueva	Registraduria	Mesa de V.	5 M		Si	5
Fredy Alfonso Vargas Sierra	cedula nueva	Registraduria	Mesa de V.	5 M		Si	5.
pedro Rafael. fernandez Imitola	cedula nueva	Registraduria	Mesa de V	5 M		Si	5
Adrian Rafael fernandez Torres	Declaracion	Personero para cedula	Mesa de V	5 M		Si	5
Deivid josé oliveira peluffo	cedula nueva	Registraduria	Mesa de V	5 M		Si	5
sergio Antonio Torres Diaz	cedula nueva	Registraduria	Mesa de V	5 M		Si	5
Tomas felix carvajal maestre	orientacion	unidad victimas	Mesa de V	5 M		Si	5
Candelaria Isabel Montes ochoa	orientacion	Unidad victimas	Mesa de V	5 M		Si	5
Ricardo josé peñaloza yepes	orientacion	Unidad de victimas	Mesa de V	5 M		Si	5
Liliana Paola Salcedo sanabria	cedula nueva	Registraduria	Mesa de V	5 M		Si	5
María camila Valdes Vargas.	orientacion	unidad de victimas.	Mesa de V	5 M		Si	5
Luis Alberto España Alvarez	orientacion	Unidad de Victimas	Mesa de V.	5 M		Si	5
Damaris Isabel legia Barrios	orientacion	Unidad victimas	Mesa de V	5 M		Si	5
Teresa María chamorro Torres	Declaracion Orientacion	Unidad de victimas	Mesa de V	5 M		Si	5
pedro manuel garcia legia	cedula nueva	Registraduria	Mesa de V	5 M		Si	5
Saudia del carmen garcia legia	orientacion Declaracion	Unidad de Victimas.	Mesa de V	5 M		Si	5
Tomas felix Carvajal. Maestre.	orientacion	unidad victimas	Mesa de V	5 M		Si	5

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar: Cerro Negro
Fecha: 15-09-2021
Hora:

CORREGIMIENTO
TALLER/REUNION
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2021

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Elver enrique Morante Alvarez	Sisben		Noyris Cue				
Fredy Vargas Sierra	Sisben		Noyris				
Candelaria Montes Ochoa	Sisben		Noyris				
Eduardo Medina Zabala	Sisben		Noyris				
Ricardo Peñaloza Yepes	Sisben		Noyris				
Kelly Mendez Garcia	Sisben		Noyris				
Sergio Torres Diaz	Sisben		Noyris				
Clarivel Alvarez Camargo	Sisben		Noyris				
Wilfrido Garcia Henriquez	Sisben		Noyris				
Aracelis Contreras Guerra	Sisben		Noyris				
Orlando Piñeres Cardenas	Sisben		Noyris				
Santander Sierra Vasquez	Sisben		Noyris				
Liliana paola Salcedo	Sisben		Noyris				
Rafael enrique carvajal	Sisben		Noyris				
Humberto Rafael Zabaleta	Sisben		Noyris				

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar: Caño Negro
Fecha: 15-09-2023
Hora:

CORREDIMIENTO
TALLER/REUNION
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2023

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Santander Sicilia Vasquez	Orientación	Ninguna	Enlace Victima	5min	Ninguna	Si	5
Yaludy Isabel Petricim	Orientación	Ninguna	enlace Victim..	6min	Ninguna	Si	5
Fidu del Socorro Sanchez Romero	Orientación	Ninguna	Enlace victi	7min	Ninguna	Si	5
Jose Maria Romero Sicilia	Orientación	Ninguno	enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Yuris del Socorro Tovar Torres	Orientación	Ninguna	Enlace	5 min	Ninguna	Si	5
Luis Alberto Espana Alvarez	Orientación	Ninguna	Enlace victima	5min	Ninguna	Si	5
Damaris Legria Berrio	Orientacion	Ninguna	Enlace victima	5 min	Ninguna	Si	5
Jose Vicente Castiblanco Garcia	Orientación	Ninguna	Enlace victi	6 min	Ninguna	Si	5
Pedro Manuel Garcia Legria	Orientación	Ninguna	Enlace victima	5m	Ninguna	Si	5
Ingrid Johana Miranda Calderon	Orientación	Ninguna	Enlace victima	5m	no/ni	Si	5

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar: Cano Negro
Fecha: 15-09-2023
Hora:

ACOMPAÑAMIENTO
TALLER/REUNION:
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2023

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivación o remisión	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Eduardo Alvarez Mesa	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	3 min	Ninguna	Si	5
Arnold Alfonso Zabala S.	Orientación	Ninguna	Enlace Victi	5 min	Ninguna	Si	5
Humberto Rafael Zabala Simanca	Orientación	Ninguna	Enlace Victim	5 min	Ninguna	Si	5
Ricardo Peñaloza Lopez	Orientación	Ninguna	Enlace Victim	5 min	Ninguna	Si	5
Nelcy Garcia Leguia	Orientación	Ninguna	Enlace Victim	6 min	Ninguna	Si	5
Aracelis Maria Contreras Guerra	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	5 m.	Ninguna	Si	5
Maria Teresa Vargas Ospino	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	5 min	Ninguna	Si	5
Maria Camila Valdes Vargas	Orientación	Ninguna	Enlace Victi	5 min	Ninguna	Si	5
Eider Leonis Castro Guerra	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	5 min	Ninguna	Si	5
Maria de los Angeles Guerra Perez	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	5 min	Ninguna	Si	5
Kelly Johana Mendez Garcia	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	5 min	Ninguna	Si	5
Rafael Salvatore Camacho	Orientación	Ninguna	Enlace Victi	7 min	Ninguna	Si	5
Teresa Felix Carvajal Maestre	Orientación	Ninguna	Enlace Victi	5 min	Ninguna	Si	5
Eduardo Rafael Medina Caballero	Orienta	Ninguna	Enlace Victim	6 min	Ninguna	Si	5
Gladys Maria Torres Torres	Orientación	Ninguna	Enlace Victim	6 min	Ninguna	Si	5
Rafael Enrique Carvajal	Orientación	Ninguna	Enlace Victim	1 min	Ninguna	Si	5
Fredy Alfonso Vargas Sierra	Orientación	Ninguna	Enlace Victim	6 min	Ninguna	Si	5
Omar de Jesús Cantera Guerra	Orientación	Ninguna	Enlace Victi	5 min	Ninguna	Si	5
Pedro Rafael Fernandez Imitola	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	5 min	Ninguna	Si	5
Orlando Rafael Piñerez Cardenas	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	5 min.	Ninguna	Si	5
Manuel Mario Alvarez Camargo	Orientación	Ninguna	Enlace Victimas	5 min	Ninguna	Si	5
Wilgen Alfredo Zabala Simanca	Orientación	Ninguna	Enlace Victim	5 min	Ninguna	Si	5
Luis Guillermo Sanabria Torres	Orientación	Ninguna	Enlace Vic	5 min	Ninguna	Si	5

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar: Caño Negro
Fecha: 23 SEP. 23
Hora: 08:30 AM.

CORREGIMIENTO
TALLER/REUNIÓN
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2023

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	Remitido o remitido	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Arnold Zabala Simanca	Adulto Mayor					Si	
Eduardo Alvarez Meza	Adulto Mayor					Si	
Sergio Torres Diaz	Adulto Mayor					Si	

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: arroyo arena	CORREGIMIENTO: Varesa
Fecha: 20-06-25	TALLER/REUNION:
Hora: 8:00 am	Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o sector que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial: Discapacidad F=Física Se= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental-psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial: Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Carlos Paredes C	73541094	arrollo arena		3218000020		X		55										Carlos. P.
2	Carlos Margarres L	73432790	arrollo arena		3233926154		X		57										No firma
3	Roque de Avila M	73542872	arrollo arena		3108399177		X		65										No firma
4	Isaac Cardenas M	73.548.707	poso oscura		3042497756		X		54										Isaac
5	Melissa Aragon Piña	1002443304	Poso oscura		3115946062	X			23										Melissa Aragón
6	Ludis Martinez O	45583289	poso oscuro		3116992601	X			63										Ludis M
7	Yeimis de Avila C	1052079228	arrollo arena		3206637772	X			37										Yeimis DeAvila
8	Rafael Vibria t	9114523	arrollo arena		3145055958		X		74										No firma
9	Margarita Chamorro M	45.583345	arrollo arena		3122221751	X			62										No firma.
10	Sindy Chamorro	1052090314	arrollo arena		3122221751	X			30										Sindy

ALCALDÍA DE CARTAGENA DE INDIAS

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Arroyo de Arena	CORREGIMIENTO	
Fecha:	20-06-25	Vereda:	
Hora:	8:00 am	TALLER/REUNION:	
		Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular, o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva M&P= Mental-psicológica M=Multiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguno de las anteriores	Firma o huella
1	Shirley Julio M.	1737184118	Santa elena		3135815878	X			37										Shirley Julio
2	Claudia Herrera A	1052071000	Santa elena		3205884353	X			42										CLAUDIA
3	Jeidis Mendivil A	1002475142	abajo de agua. Santa elena		3235257891	X			36										Jeidis M.A.
4	eva Herrera Caro	1052070235	santa elena		3146731972	X			25										Eva Herrera
5	Margelis Ochoa H	45577326	arrollo arena		3116544463	X			58										margelis
6	Enith Arieta B	45581918	santa elena		3218289361	X													Enit
7	Maryerlin M. G	1002439609	arrollo arena		3126288698	X			37										
8	Katherine Perez	1193083166	arrollo arena		3234943741	X			31										Katherine
9	Arnulfo Berrio P	73435218	Caño del Tigre		3126436181		X		43										ARNULFO
10	Rosa Pimienta L	1193232705	Arrollo arena		3217189695	X			28										ROSA

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Arroyo de Arena | CORREGIMIENTO | Vereda:

Fecha: 20-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de Ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PB: Pasaporte	Entidad, Dependencia, modelo vereda, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	M	O	Edad	Autoriza envío de información SI	NO	Enfoque diferencial LGBTIQ: LeLesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I=Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S=Sensorial C=Intelectual cognitiva MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Karina Bolivas LL	1052093943	Santa elena		3145052198	X			27									Karina Bolivas
2	Liz Paredes Teran	1002442747	arrollo arena		3122153747	X			23									Liz Paredes
3	Claudia Teran Mezi	45748107	real alferez		3146219151	X			43									Claudia
4	Abraham Benavidez	1052 071 474	canal del tigre		3146593229		X		40									No firma
5	Yasmina Mejia B	45647960	canal del tigre			X			48									No firma
6	Rosa Cardenas L	1052097142	arrollo arena		3148801416	X			25									Rosa Cardenas
7	Edilberto torres O	73545043	real alferes		3127669053		X		67									
8	Yenis Simanca	45647820	arrollo arena		3205378140	X			40									Yenis Simanca
9	Enerli Agamez C	45647135	ojo de agua		3155922130	X			47									Enerli Agam.
10	Oscar Rodelo C	1052091999	real alferez		3126914462			X	30									Oscar R

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Arroyo de Arena | CORREGIMIENTO: | Vereda:

Fecha: 20-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad: Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o única que representa	E-mail / correo electrónico	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ+ (L=Lesbiana, G=Gay, B=Bisexual, T=Transexual, I= Intersexual, Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física, S= Sensorial, IC=Intelectual-cognitiva, MS= Mental-psicológica, M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena, R=Rom, A=Afrocolombiano, P=Palenquero, R= Raizal, N=Negro, Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Cenaida Olivera	33285525	arrollo arena		3205063342	X			59										Cenaida Olivera
2	Carmen torres Julio	45577555	Santa elena		3233611339	X			65	X									Carmen Torre
3	Aracelis Tobias D	1007285498	ojo de agua		3233156363	X			34	X									Aracelis Tobias
4	Emeteria de Oro Alvis	9116861	arollo arena		3217281748		X		84										Emeteria DA
5	Ledis Hernandez M.	45.580393	arrollo arena		3233737324	X			49										Ledis Hernandez M.
6	Nellis Gamarra C	1052067338	arrollo arena		3212261118	X			39										NELLIS G C
7	Elida Manjarrez O	45577347	arrollo arena		3226643977	X			64	X				X					No firma
8	Angela Gamarra C	45646116	arrollo arena		—		X		67										No firma
9	Julio Bolva C	73566008	Santa elena		3135536313			X	50										JULIO B C
10	Alfonsina Lopez	1052667424	Arollo arena		3135620895	X			44										Alfonsina

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Arroyo de Arena | CORREGIMIENTO | Versión 1

Fecha: 20-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cedula de Extranjería PA: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o cívica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, M= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Angy Perez Martina	1052074422	Pozo oscura		3234914274	X			26										Angy Perez
2	Samuel Herena C	73544417	arrollo arena		3205474321		X		60										Samuel Herena C
3	Martha paternina A	33286435	arrollo arena		3205474321	X			59										Martha paternina
4	Luz Arrieta teheran	1052074768	santa elena		— o —	X			37										Luz Davis
5	Yoneidis Vilora P	1002440257	arrollo arena		3148617292	X			24										Yoneidis Vilora
6	Jorge torres A	73547490	arrollo arena		3215673894		X		57										Jorge Torres
7	Luis Gomez Paternina	73.065.404	arrollo arena		3105103588		X		63										Luis Gomez
8	Dadis teran B	1196966195	arrollo arena		3126001863	X			34										Dadis T B
9	Luis tovar Vega	73.431787	ojo de agua		3133856410		X		50										Luis Tovar
10	Edwar Ramos N	93533480	sierra de verde		3235045699		X		47										Edwar Ramos

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Arroyo de Arena	**CORREGIMIENTO**
Fecha: 20-06-25	**Vereda:**
Hora: 8:00 am	**TALLER/REUNION:**
	Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, Nucleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ: L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad: F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico: I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluido en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Edinso Martinez LL	9178495	Santa elena		3226494696		X		45										No firma.
2	Emer Perez Varela	73566374	arrollo arena		3224575630		X		47										Emer Perez
3	Maria Romero Montes	1052092786	canal del tigre		3127603862	X			28										Maria Romero
4	Dilva Lora Montes	33 107 917	arrollo arena		3108454016	X			50										Dilva Lora
5	Jorge Viloria M	1002444201	arrollo arena		3108454016		X		25										
6	Jairo Montenegro A	9114499	arrollo arena		— o —		X		69										No firma
7	Alberto Benitez N	73545592	canal del Tigre		3226749921		X		63										Alberto Ben
8	flor Martinez U	1002344254	Santa elena		3122951245	X			35										Flor martinez
9	Cesar Garizao R	73550710	Santa elena		3122951245		X		54										Cesar Garizao R
10	Margueta Paternina	51700067	arrollo arena		3215746566	X			65										Margueta Paternina

ALCALDÍA DE SAN JUAN DE NEPOMUCENO BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Arroyo de Arena | CORREGIMIENTO: Varias

Fecha: 20-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PB: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nivel vereda, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	M	O	Edad	Autoriza envío de información SI	NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I=Intersexual Q=Queer)	Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, M=Mental - psicológica M=Múltiple)	Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jorge Montes	73429845	Posa oscura		3122128884		X		46										
2	Enna Perez	1052067657	Posa oscura		3122128554	X			27										
3	Karina Patarroyo	1010126242	Arroyo Arena		3233845677	X			25										
4	Cadris Morales	1052302093	Arroyo Arena		3126624512	X			48										
5	Markidis Cantillo	1052069568	Cerca del tigre		3146141272	X			39										
6	Sonia Florez	45649267	Arroyo Arena		3225918974	X			68										
7	Argemiro Martelo M	9.107544	Pozo oscura		3247471691	X			75										
8	Yarleidis Rosario E	1002442502	arroyo arena		3135430983	X			25										
9	Doris Acosta M	45582752	Santa Elena		3217220728	X			50										
10	Pedro Herrera A	9172015	arroyo arena		3227766244			X	59										

Alcaldía de Santa Elena de Uairén

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Arroyo de Arena	CORREGIMIENTO	
Fecha:	20-06-25	Vereda:	
Hora:	8:00 am	TALLER/REUNION:	
		Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PB: Pasaporte	Entidad, Dependencia, Núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica MI=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Yecsy García	1052070413	Caña del tigre		3003772921	X			38										
2	Juan Rocha G	73548307	Caño del Tigre		3042135673		X		44										
3	Glenis Lopez Zamarra	45.583.376	Santa elena		3226518495	X			48										
4	filomena Herrera	33.108.116	santa elena		3118195893 — o —	X			63										
6	Gilma Ballestas C	45.645.803	arrollo arena		3147272170	X			50										
6	Enuar Chamorro B	73.433.588	Santa elena		3126234941		X		43										
7	Oleida Martinez	30.879.598	Santa elena		3126234941	X			45										
8	Berly Marquez	45 645 083	Santa Elena		3145808494	M			52										
9	Teresa Paternina	33286108	Arroyo de arena		3205286041	X			62										
10	Ingris Arrieta	1007620846	santa elena		3127109194	X			32										

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Arroyo de Arena | CORREGIMIENTO | Vereda:

Fecha: 20-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, Junta de vereda, vereda, organización social o única que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (Le Lesbiana, GeGay, BeBisexual, TrTransexual, InIntersexual, QnQueer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (FsFísica, Se Sensorial, ICIntelectual cognitiva, MSe Mental - psicológica, MMúltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (InIndígena, RmRom, AnAfrocolombiano, PPalenquero, RrRaizal, NnNegro, Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Luis Herrera García	1052070639	arrollo arena		3128209120		X		30										Luis Herrera
2	Daniela Viloria G	1007139572	arrollo arena		3235025458	X			23										Daniela V. G
3	Omaira torres M	1050278397	Santa elena		3001298062	X			18										Omaira torres
4	Maria torres Martinez	1052069765	Santa elena		3001298062	X			20										Maria torres
5	Alvaro Perez flores	73.549.478	arrollo arena		3127816909		X		53										No firma
6	Luis fernandez M	73.542.867	arrollo arena		3215862225		X		65										
7	Kelly Paredes torres	1052071316	Santa elena		3126376242	X			41										Kelly Paredes
8	Jemerson Barreto	1052084389	arrollo arena		3144296609		X		33										Jemerson
9	Daniel Viloria	73432550	arrollo arena		3234915453	X			49										Daniel Viloria D.
10	Miguel Perez Melendez	9108789	arrollo arena		3147925911	X			75										No firma

ALCALDÍA DE CARTAGENA DE INDIAS

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: arroyo arena | CORREGIMIENTO | Vereda:

Fecha: 20-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nodo veredal, vereda, organización social o etnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (LeLesbiana GeGay BaBisexual TrTransexual IntInterSexual QrQueer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (FiFísica SeSensorial ICoIntelectual cognitiva, MSMental - psicológica MuMúltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (IndIndígena RoRom AfroAfrocolombiano PePalenquero RaRaizal NeNegro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Martha Agamez	45.576.839	ojo de agua canal del Tigre		3205491609	X			67										Martha
2	Luis Meza Peña	73566263			3233313693	X			48										Luis Meza
3	Omar Ramirez Obrian	73429510	Real alfere		3117675491		X		51										
4	Eder Alvis Alvarez	73431782	Real alferes		3137250583		X		53										EDER ALVIS
5	Eduardo Bohorquez	18877438	Real alferes		3126863730		X		59										Edu Rojo
6	Orlando Pinerez A	9.109.812	Real alferes		3122125489		X		72										ORLANDO
7	Johny Redelo f	73 434 834	Real alferes		3205333499		X		42										Johny Redelo
8	Santiago Palmina	73545480	Roll°arena		3205474321		X		60										Santiago Palmina
9	Aida Manjarres T	1007138982	arollo arena		3108400696	X			36										Aidales
10	Martha de Avila G	1002441276	arollo arena		3215744035	X			36										martha

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	arroyo arena	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	20-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay. B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Multiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Viviana Mejia	1052069429	Caña del tigre		3226509791		X		40	a					X				No Firmen
2	Elvia Cere Diaz	33284164	Caña del tigre		3136512881		X		75	a					X				Elvia Cere D
3	Liliana Garcia Olivera	1002326955	arrollo arena		3116705391	X			33	X									LILIANA G
4	Carlota de avila O.	33286042	arrollo arena		3135693490	X			71										No firma
5	Rosa Cantillo N.	33.291.305	Caña el tigre		3116670370	X			89	X									No firma
6	Maria Martinez U.	1001814313	Caña el tigre		3128042708	X			44	X									No fima
7	Yaneth palencia M	1050276824	Santa elena		3242364668	X			45	X									No firma
8	William Bedoya C	3860.132	Santa elena		3126504324		X		55										William Bed
9	Carmen Navarro C	1052074399	Caña del tigre		3116620370	X			39										carmen
10	Deysi Vergara S	1052076147	Santa elena		3187159951	X			36										Deisy vergara

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA DE LA GENTE

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Arroyo arena | CORREGIMIENTO | Vereda:

Fecha: 20-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay Bi=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Físico S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental psicológica, M= Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluido en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Edin de Oro Cardenas	9113030	Real alferes		3122904404		X		65										Edin de Oro
2	Hilda Manjarres A	45550514	Real alferes		3205078457	X			50										No firma
3	Greis Pimienta V	1007375602	Real alferes		3226935895	X			24										Greis Pimienta
4	Jesus Sanchez S	1120413937	arrollo arena		3209741823		X		28										Jesus
5	Ailedis Teheran M	45.645.754	arrollo arena		3233243680	X			49										AILEDIS
6	Jairo Peña M	73545.404	Caño del Tigre		3225708116		X		60										No firma
7	Damaris Guarin C	45.582.720	arrollo arena		3145220843	X			63										Damaris
8	Jaime lopez G	73522.521	arrollo arena		NO		X		62										no firma
9	Luz Viloria G	45.583 848	caña el tigre		3116556144	X			50										No firma
10	Ledis Mercado T	1149449697	Caña del tigre		3184449110	X			29										Ledis Mercado

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: arrollo arena | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 20-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Elizabeth Florez	33285.170	arrollo arena		3117992259		X		76									No firma
2	Amira Perez florez	45647701	arrollo arena		3117992259	X			42									amiraPerez
3	Luz Ester Perez flores	1052072174	arrollo arena		3116793490	X			36									luz Perez
4	Yadira Perez florez	1052071880	arrollo arena		3215394088	X			37									Yadira
5	Luz Marina Perez flores	45583478	arrollo arena		3205721040	X			49									Luz Pes
6	Maria Theran García	33281781	arrollo arena		3207471229	X			67									No firma
7	Luis Vasque Diaz	84093448	loma del viento		3206089440		X		43									LuisVasquez
8																		
9																		
10																		

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/6/25

Municipio/Corregimiento: POSA OSCURA

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Todo está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Melisa Alejandra Pinto
Teléfono/Correo: 323 525 14 89
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/6/25

Municipio/Corregimiento: Caño del Arte

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
ninguna

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jairo Manchez
Teléfono/Correo: 315 259 2445-
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/6/25

Municipio/Corregimiento: Arroyo Arenal

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 67

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Mayor rapidez en la atención

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Angelo Gamero Carmona
Teléfono/Correo: _____
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/6/25

Municipio/Corregimiento: Sto Elena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 65

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☒	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
mejoramiento de los servicios

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Carmen Torres Julio
Teléfono/Correo: 323 361 1239
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/6/2025

Municipio/Corregimiento: ASNOYO Arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☒	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que sean Mas seguidos

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yoneidis Viloria Peluffo
Teléfono/Correo: 3148617292

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Uriel de Dios
Teléfono/Correo: 3042135773

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN-CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Rabo arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☑ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Olida Martinez
Teléfono/Correo: 3001798062
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Vereda Arroyo Arenal

Género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☑ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☑	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☑	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
que nos traigan un espacio juegos infantiles

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☑ Otro: personalmente

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Carlos Mario Paredes Carmona
Teléfono/Correo: 3217800020
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Vereda Red Alfaro

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☑ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☑	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☑	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Juegos pirotécnicos

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☑ Otro Personal

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Greys Elena Pimienta Vergara
Teléfono/Correo: 3226935895

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20 / 6 / 25

Municipio/Corregimiento: Alfarez

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Ana Isabel Navarro
Teléfono/Correo: 3205078437

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Norte carmen

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☑ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Alvaro Rafael Perez
Teléfono/Correo: 3127816901

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/6/25

Municipio/Corregimiento: Real Alferez

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Estar todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

E

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Edgardo Barrios

Teléfono/Correo: 312 686 3730

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/6/25

Municipio/Corregimiento: Real Alfere

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Oscar Ruiz O 3111767491

Teléfono/Correo: _____

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20 / 6 / 25

Municipio/Corregimiento: Real Alfeles

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: JOSE PEREZ
Teléfono/Correo: 322 697 0398
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Loto arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Yelmi Patricia de Avila Carmona
Teléfono/Correo: 3106627778

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20 / 06 / 25

Municipio/Corregimiento: Rovo arcua

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Maribeldis Coronado
Teléfono/Correo: 3146141273
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Rotoarena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que vengan mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Maria Alejandra Villalba Martinez
Teléfono/Correo: 3128042788

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Poyo arena

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que venga mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jairo Manuel Montenegro Arrieta
Teléfono/Correo: NA
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Pobo carmo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
que venga mas seguido

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Desi Verbora
Teléfono/Correo: 3137153951
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Loyo arcu

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Todo excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Carmen Lucia de Navarro Castillo
Teléfono/Correo: 3166703 70
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Royo arriba

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
que no se olviden de la vereda

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: ISAAC MANUEL CORDERO
Teléfono/Correo: 320 4289456

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Rojo Oveno

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que nos tenga mas pendiente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Damaris Elena Guerrero Coronado
Teléfono/Correo: 3145220803
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Pablo Arbeláez

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
que venga mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Eder Alvis
Teléfono/Correo: 3137250583

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Poyo arenca

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que traigan actividades recreativas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Roque de avila hernandez
Teléfono/Correo: 3108399177

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Pato arriba

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Actividades Recreativas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Edwin Ortiz

Teléfono/Correo: 3127904909

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Pozo arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que traigas actividad para los adulto

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Maria Luisa Navarro Villegas
Teléfono/Correo: 3006327594

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/06/25

Municipio/Corregimiento: Poyo Arriba

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Frecuentemente que venga

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Rosa Castillo
Teléfono/Correo: 3116670370

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Rovo arena

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
que vengan con actividades recreativo

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Carlos Manuel Rodriguez Lopez
Teléfono/Correo: 3233926154

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Loyo arriba

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? Afro) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
El transporte para llegar a estos Programas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Elvio Cano
Teléfono/Correo: 3136512861

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Poyo arenal

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que el programa venga con actividades recreativas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Aida Luz Menjarrez Torres
Teléfono/Correo: 3106400696
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Rayo Arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que sea mas constante y charla para los jovenes

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Viviana Barrios
Teléfono/Correo: 3226509791
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Boyo carrera

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Enwis Fabian Chamorro
Teléfono/Correo: 3126234944
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Rosa Cruz

Género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☒ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? de acuerdo

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
que venga mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Yari Rodelo Fernandez
Teléfono/Correo: 3205523499

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Royo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☒ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Una Atención Personalizada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Argemiro Martelo
Teléfono/Correo: 3247471691
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Hoyo arcue

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Primera vez que lo hacen sea mas seguido

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Edwar alberto Ramos villegas
Teléfono/Correo: 3235045699
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Toto arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Karina Duelvas
Teléfono/Correo: 3145052190

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20 / 06 / 25

Municipio/Corregimiento: Pozo Azul

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que vengan mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Andres montes

Teléfono/Correo: 312 797 9045

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Loma arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que sean unos constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Viviana martinez
Teléfono/Correo: 3205697117
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Loyo arriba

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Escucharlo unos

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jose Francisco Ayala
Teléfono/Correo: 3215670748
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/06/25

Municipio/Corregimiento: Pablo Olaya

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que vengan mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Kelis Perez
Teléfono/Correo: 3263762.42
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Loma arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Bolly cecilia marquez ochoa
Teléfono/Correo: 3145901544

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Poyo arena

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente esta brigada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jorge luis torres
Teléfono/Correo: 3215673894

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Rovo cerro

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Teresa Isabel Parrenino
Teléfono/Correo: 3205281047
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Rovo arcno

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que venga mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luis Alfredo Herrera
Teléfono/Correo: 3128209120

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Orlando Torres
Teléfono/Correo: 3001298062

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: María Torres
Teléfono/Correo: 300 [illegible]062
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Pato arriba

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
nos constituí

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yadira Perez Florez
Teléfono/Correo: 3215398049
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/06/25

Municipio/Corregimiento: Loto Arena

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que vengan mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☒ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yoselin Isabel Mestre Barros
Teléfono/Correo: N/A

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC | **REGISTRO DE ASISTENCIA** | FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-Junio-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 AM	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería. PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q= Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Etnico (I=Indigena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Luis Garcia Quintana	1052066429	lazaro	— o —	3127716484		X		41	X				NG	X				.Luis G Q
2	Elizabeth Niño Mejia	45.580 171	Camarancito	— o —	3146113552	X			63	X				NG	X				Elizabethñ
3	Ana Ramos Valasquez	45.381 968	Vena o	— o —	3145566370	X			55	X				NG	X				Ana Ramos
4	Dayana Padilla I	1118808168	lazaro	Dayanapadilla idiarta@gmail.com	3025414098	X			41	X				NG	X				Dayanapadilla
5	Anibal Gamez O	3831842	lazaro	— o —	3135470803	X			64	X				NG	X				ANIBAL
6	Glenis Peluffo lora	33286138	lazaro	— o —	3133748709	X			62	X				NG	X				Glenis Peluffo
7	Jorge Peluffo lora	73546364	lazaro	— o —	3126073339		X		58	X				NG	X				Jorge.Peluffo
8	Wajib Jaraba D	1002343533	floradito	— o —	3128144608		X		36	X				NG	X				WJD
9	Alicia Villegas L	32783627	balastre	— o —	— o —	X			66	X				NG	X				Alicia villegas
10	Valentina Guerra C	1002440500	balastre	guerracarles04129@gmail.com	3122984137	X			26	X				NG	X				Valentina Guerra.

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 27-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Alfonso Dominguez Gonzalez	73.547.233	Objto Cerro		3041757 05		X		55	X				Ng	X				Alfonso Dominguez Gonzalez
2	Francisco Narvaez escorcia	8713781	Lazaro		320731 5342		X		64	X				Ng	X				
3	Galdy rodriguez Vergara	45580791	lazaro		314690 2377	X			58	X				Ng	X				No firman
4	Marleidis Marquez rodriguez	1052085767	lapita		3146563737	X			34	X				NG	X				Marleidis Marquez
5	Ismael Paternina	92500165	la pita	—o—	—o—		X		70	X				Ng	X				Ismael
6	Marleidis Pimienta	1002441931	lazaro	—o—	3215361320	X			36	Y				Ng	Y				Marleidis
7	Maria peluffo L	45 645 050	lazaro	—o—	3126971967	X			46	X				Ng	X				maria P
8	Wendy Mora P	1007324 047	lazaro	—o—	3135182168	X			26	X				Ng	X				Wendy Mora
9	Yoandris Serrano P	1052073168	lazaro	—o—	3215361320	X			19	X				Ng	X				Yoandris Serrano
10	Ines Buelvas Rodriguez	45.645 663	lazaro	—o—	3008854767	X			54	Y				Ng	Y				Ines Buelvas

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro

Fecha: 27-06-25

Hora: 8:00 am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Janidis Judith. Fuentes Mena	45648947	Lusaro.		3137764640	x			48	x					X				x NO firma
2	Haddo Lora Ramos	92.501.738	Bolavtre.		3117597092		x		63	x					X				x [illegible]
3	Dario Arieta Oviedo.	18.882.039	La pita.		—		x			x					X				x NO firma.
4	Geomar Torres. Escorcia.	73.546.880	Lasaro.		—		x		60	/					X.				x NO firma.
5	Carlos Tapia Hernandez	1.004.486.377	Floral.		3234507913		x		38.						X				x NO firma.
6	Gleidis Nova Montes.	64.573.844.	La pita.		—	x			59										x GLEDIS
7	Yerlis Mercado	1007739730	Lasaro		3205619842	x			37	✓				NG				✓	Yerlis mercado
8	Miledis Medina	45587779	Lasaro		3205627647	x			55	✓				NG	✓				Miledis Medina
9	Jhon Torres	1005664039	La cerrada	Jhon yeider torres 89 gmail.com	3149663871			x	36	✓				NG	✓				Jhon
10	Cindy Arapon	1002440672	Floral		3234501913	x			29	✓				NG	✓				Cindy Arapon

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 24-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ+ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A= Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Indíquica en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Mayra Herrera Borja.	1052071883	Lazaro		3103924207	X			38	X					X				• Mayra Herrera
2	Hugo Perez Anillo	9107863	La Sierra		3144359006		X		76	X					X				Hugo Perez
3	Policarpa Herrera Diaz	33284904	Sierra		3233729917	X			62	X					X				• Policarpa
4	Juan Hernandez Canoles	71773812	Lazaro		3147024058		X		48	X									• Juan Canoles
5	Elaine Herrera Herrera	45645416	Osito		3234497599	X			56	X					X				elaine H H
6	Heriberto Montecrosta del Agil	73549153	Lazaro		3202855152		X		59	X					X				• NO Firma.
7	Alberto Arias Torres	8771486	Sierra		3113007905		X		56	X					X				• Alberto
8	Alis Carmona Ramirez	45647534	Camaroncito	Delderaniet@Hotmail.com	3133558234	X			41	X					X				Alis Carmona
9	Luis Perez Bentes	73434686	Lazaro		3147893650		X		40	X					X				• Luis Perez
10	Alelsy ovieda Gonzalez.	1050279999	Floral		3043366487		X		50	X					X				•

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 27-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte.	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Genero F	Genero M	Genero O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial I C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Hugo Perez Garcia	12687974	Sierra	hugoalfonso 1975@gmail.com	3229226896		X		50	X				NG	X				Hugo Perez
2	Nurlene Garcia tapia	22906287	Sierra	— o —	3233161100	X			66	X				NG	X				Nurlene
3	María Quintana Perez	45586860	lazaro	— o —	3127083225	X			49	X				NG	X				María
4	Cesar Rocha Vergara	9112910	lazaro	— o —	3148975647		X		66	X				NG	X				Cesar Rocha
5	Dayana Salazar	1143126182	lazaro	— o —	— o —	X			42	X				NG	X				Dayana
6	Rafael caballero R	9107583	Cañal	— o —	3145457379		X		79	X				NG	X				Rafael Caballero
7	Alis Carmona R	45697536	Camarancito	dieciseisarieta @gmail.com	3138558234	X			41	X				NG	X				alis Carmona
8	Rafael Perez S	73551914	Sierra	— o —	3126126522		X		50	X				NG	X				Rafael Perez
9	Esther Marquez G	1052078582	Lazaro	— o —	3145316131	X			35	X				NG	X				esther MG.
10	Luis Manjarrez P	3921147	Vena O	— o —	3107645964		X		73	X				NG	X				Luis Manjarrez

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 AM	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Juan Madrid Morales	73548925	Lazaro	—o—	3126904542		X		53	X				NG	X				Juan M M
2	Willian Garcia C	73549872	Cauca	—o—	3215052985		X		53	X				NG	X				W. WILIAN G
3	Alfanso Martinez S	73549489	Macallepo	—o—	3137778693		X		68	X				NG	X				No firma
4	Luis Martinez S	73549489	Cauca	—o—	3113367801		X		60	X				NG	X				No firma
5	Maira lopez N.	1063077364	Cauca	—o—	3145784687	X			25	X				NG	X				Maira Lopez N.
6	Leydi Mendoza H	35871563	Cauca	—o—	3223121349	X			43	X				NG	X				Leydi Mendoza H
7	Maria Herrera Borja	1052083204	Lazaro	—o—	3105098535	X			32	X				NG	X				Maria Herrera
8	Edilma Borja P	45577317	lazaro	—o—	3147245172	X			55	X				NG	X				Edilma B
9	Manuel fuentes p	6687922	Cañada	—o—	3205126736		X		73	X				NG	X				Manuel
10	Rosario Barroez	64563793	balautra	—o—	3226215639	X			54	Y				NG	X				Rosario Barroez

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR PDH COLOMBIA

Lugar: Lazaro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 27-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana, G=Gay, B=Bisexual, T=Transexual, I= Intersexual, Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física, S= Sensorial, IC= Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica, M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena, R=Rom, Af=Afrocolombiano, P=Palenquero, R= Raizal, N=Negro, Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Elkin Cortes C	73433523	Sierra	arodiscorteses coraia.gmail.com	3145272579		X			X				A	X				Elkincorto
2	Jose Esalas R	93641133	cañada		3247635		X			X				A				X	No firma
3	Didier Diaz A	45648563	cañada		3148285	X				X				Ng	X				Didier
4	Jenifer Montes P	1007244978	cañada		3116398402	X				X				Ng	X				Jenifer Montes
5	Aristides canoles	73548195	la pita		3136427577		X		62	X				Ng	X				Aristidescanole
6	Eneider Garcia C	645656365	lapita	— o —	3207160788				57					Ng	X				eneidergarcia
7	Edison Herera	73552072	lazaro	— o —	3215429932		X		59	X				Ng	X				Edinsolerera
8	Argemiro Montes T	1052443298	Cañada	— o —	3146735765		X		32	X				NG	X				No firma
9	felix tobia Padilla	1002440415	cañada	— o —	3135678676		X		39	X				NG	X				Felix Tobias
10	Eder tobias B	1050276282	Cañada	— o —	3126319369		X		23	X				NG	X				EDER Tobias

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025	
Fecha: 27-06-25	TALLER/REUNION:		
Hora: 8:00 AM	Objetivo:		

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial ICain/Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Hernando rafael Arayon Atencia.	73548173	la pita.		3233683364		X			X				A	X				No Firma.
2	Marco Mendoza Herm	98687203	La pita		3106349674		X			X				A	X				MARCO
3	ROSIRIS Maria Villegas padilla	45584270	cañada.		3176288 70	X			49	X					X				ROSIRIS
4	Luis Eliecer Montes Diaz	73547537	cañada		3216491588		X		55	X				NG	X				Luis Montes
5	Juan Jose Tobia viana	73547605	cañada.		3117690597		X		61	X				NG	X				No Firma.
6	Hector Hernandez Garcia.	92647437	canada		3215680438		X		40	X					X				Hector Hdz
7	Emiro Manuel Diaz canoles	92543971	Jobancito				X		45	X					X				Emiro Diaz
8	Jose Francisco Perez Herrera.	3862372	cañada.		321606 2535		X		68	X					X				No Firma.
9	Andres Ella Tobias Bustamante	1007375665	Canada.		3147288448		X		33	X					X				Andres Ella
10	Segundo rafael Herrera Arias.	73543679.	Lazaro.		3146838163		X		67	X					X				Segundo

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lezaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información: SI	Autoriza envío de información: NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero Ra Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Giovoni Montes Montes	73.177.274 C.C			3218952276		x		64	X									x Gm / N A
2	Maria Luisa perez peña.	32777039	sierra de venado		3012783043	x			54	x					x				x Maria Perez P
3	Fanides Esther Martinez Ba.	45.646.987.	Cañada.		3003091330	x			59	x					x				x No firma.
4	Yadis Esther padilla Martinez	45.647.949.	Cañada.		3217276893	x			54	x					x				x No firma.
5	Elizeth Pacha Ramirez Mendoza	1.052.072.319.	Balastre		3126792303	x			38	x					x				x Elizeth Ramirez
6	Jose Nicolas Arroyo Ramos	3.934.524	Cañada.		3148753534	x	x			x					x				x Jose Arroyo
7	Osvaldo Cumbres Tapias.	92.520.188	Lusaro.		3233161057		x		63	x					x				x No firma.
8	Jorge Eliecer simanca Tebevan	73.550.202	La sierra de venado.		3146207123		x		57	x					x				x Jorge simanca T.
9	Manuel Diaz Garcia.	9.714.326.	Cañada.				x		64	x					x				x Manuel Diaz G
10	Yuliet Paola Lugona Vasquez	1.070.056.587	Cañada.		3108496888	x			37	x					x				x Yuliet

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	8-27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 AM	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cedula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte.	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda; organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial (Co)intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palanquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Ever Parra Novoa 110	73433649	Lasaro		3126361456		X		45	X						✓				Ever Parra
2	Jaime Canoles	73543692	La Rita		3235358480		X		67	X						✓				Jaime
3	Ailedis PeLuzo	45583381	La sierra		3207995393	X			46	X					NG					Ailedis
4	Jose Perez	73550826	Sierra de Venado		3116630559		X		52	X					NG	✓				Jose
5	Iris Tobias	1052086465	La Cañada		3226746140	X			32	X					NG	✓				Iris Tobias
6	Grey Montes	1002441728	La Cañada	greymontevillaso@gmail.com	3146735765	X			32	X					NG	✓				Grey montes
7	Victor Benites	7251255	La Cañada		3216922431		X		58	X					NG	✓				Rafal Benites
8	Luis Diaz	92572053	La Cañada	diazluchito2025@gmail.com	3108356442		X		57	X					NG	✓				Luis Diaz
9	Rosa Escorcia	1192786562	La Cañada		3234857141	X			32	X					NG	✓				Rosa
10	Elkin Montes	1002443258	La Cañada	La	3234857141		X		28	X					NG	✓				No Firmo

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 27-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad. CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Físico S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P= Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Maria Meza	1010006704	La cazada		3126674817	X			44	✓				NG	✓					Maria Meza
2	Alexander Castillo	1104255504	La Cazada		3233163432		X		20	✓				NG	✓					Alexander
3	Ismael Rios	92529500	El limon		3213579131		X		52	✓			Fisica		✓					Ismael Rios
4	Jesus Rios	1102817370	El limon		3213518467		X		71	✓				NG					✓	Jesus Rios
5	Alvaro Canoles	73539544	La Pita		3133718471		X		67	✓			Fisica		✓					Alvaro C.
6	Dormando Buelvas	73228227	Lasaro		3233729917		X		53	✓				NG	✓					Dormando
7	Pedro Rios	4024173	Lasaro		320634 2382		X		64	✓				NG	✓					Pedro Rios
8	Rosiris Villegas	45581270	La cazada		3117628870	X			49	✓				NG	✓					Rosiris
9	Ibeth Varela	56084858	Mercadapo		3126824816	X			53	✓				NG	-				✓	Ibeth
10	Leidys Aragon	1102823628	Lasaro		3146167377	X			36	✓				NG	✓					Leidys

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envio de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F= Fisica S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Victima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Juan Montes Villegas.	1002441726	Cañada		322661 4264		x		34	x					x				•Juan Monte
2	Deinet tobias Bustamante	1007375666	Cañada		3146722 972		x		30	x					•				•Deint
3	Yaneidys Montes Batista	45647634	Lazaro		3147893650	x			40	x					x				•Yaneidys M
4	Robert Tobias Diaz	1007285499	Morralcho				x		33	x					x				Robertobias
5	EDGar tobias Bustamante	1007375663	Cañada		3126319369		x		26	x					x				EDGAR
6	Guillermo correa Jimenez	73435414	Lazaro	3206354975	320435 414		x		33	x									•Guillermo
7	Nilson Dominguez Hernandez	73789787	Horarito		3128763894		x		43	x									•Nilson
8	Cedis tobias Bustamante	1052070419	Cañada		322825 5159	x			20	x									•cedistobias
9	Norla Jaraba Hernandez	1002392808	Cañada		321599 9975	x			37	x					x				•Norla
10	Eris Tobias Bustamante	1052075571	Cañada		3108475285		x		36	x					x				•ERIS TOBIAS

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 27-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organizacion social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extension	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ: L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad: F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico: I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Amparo Arason	1107725689	La Pita	margueleineo 628 @gmail.com	3146841927	x			19	V				NG				V	Amparo arason
2	Jaime Aragon	92032784	La Pita		3135103667		x		47	V				NG				V	Jaime Aragon
3	Pedro Montes	7052085738	La cañada				1		32	V				NG				V	Pedro
4	Fredis Perez	79705566	Lasaro	Fredisp9920 20@gmail.com	3128563714		x		49	V				NG	V				Fredis Perez Garcias
5	Betty Cenoles	45576974	La Pita		3116616963	x			59	V				NG	V				Betty Cenoles
6	Marlon Cenoles	64572857	La Pita		3145510526	x			57	V				NG	V				Marlon cenoles
7	Dairo Hernandez	73544637	La Pita				x		62	V				NG	V				Dairo Hernandez
8	Esmeralda Vitola	23220993	Floral	Jazvitola a@gmail.com	3215734834	x			56	V				NG	V				Esmeralda
9	Marta Lagunes	1160624799	La Cañada		3234473155	x			56	V				NG	V				marta
10	Judith Lopez	1063077363	Lasaro		3113445980	x			44	V				NG	V				Judith

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Pelecolpeado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Adriela Olivera Alvarez	45583889	Lazaro		3217913520	X			50	X								X	Adriela
2	Jairf Mendoza	1102816095			3137773693		X		37	X					X				Jairf M
3	Melida Hernandez Muñoz	35870057			3217964299	X			74	X			X		X				No firma
4	Leonardo Perez M	1007139690	Cañada	— o —	3135981989		X		22	X				NG	X				Leonardo
5	Lucia Gonzalez M	45580744	Sierra	— o —	3127401657	X			56	X				NG	X				Lucia
6	Habith Simancas	73551634	Sierra	— o —	3136485713		X		52	X				I	X				H.A.B.T
7	Jairo Gonzalez	6877850	La Pita		3216458221		X		74	X				NG	X				Jairo Gonzalez
8	Marelbis Bustamante	45580792	La cañada		3218855754	X			55	X				NG	X				marelbis
9	Rosa Agamez	9040296	La cañada		3126890970		X		60	X				NG		X			Rosa
10	Beatriz Garcia	64586611	La Pita	b91772210 gmail.com	3135890506	X			56	X				NG	X				Beatriz G

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro

Fecha: 27-06-25

Hora: 8:00 Am

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNIÓN:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Wilfredo Alvarez Laguna	~~3004346730~~ 92515033	Lazaro		3004346730		X		54	X									
2	Vidal Alvarez Laguna	9113025	Lazaro		3043241001		X		65	X					X				
3	Laura Penagos Cardenas	1128267184	Lazaro		3209010051	X			38	X									
4	Carolina Ortega Ortega	1002441356	Lazaro		3233924457	X			24	X					X				
5	Heidis Molinarez Rivera	1052096915	Macuipo	kimolinarez@gmail.com	3146739967	X			26	X					X				
6	Keily Villadiego Oviedo	1043644384	Macuipo	KeilyVilladiego05@gmail.com	3233740611	X			20	X					X				
7	Rafael Castro Tovar	9111100	Caracol		3135379211		X		70	X									
8	Aldair Hernandez Candes	1052093787	Lazaro	Aldairhernandezcandes@gmail.com	3206484592		X		28	X					X				
9	Nilson Simanca Ibañez	73549419	Sierra		3234840579		X		53	X					X				
10	Angel Arias Villegas.	92500755	Lazaro				X		66	X					X				

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNIÓN:	
Hora:	8:00 AM	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ: L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad: F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico: I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Willington Diaz Batista	1052066544	Florarito		3147082769		X		39	X						X				
2	Deiber escorcia laguna	1.192756586	Cañada		3234314755		X		35	X						X				
3	Maria Herrera Padilla	1005375074	Cañada		3234314755	X			28	X						X				
4	Aida Diaz urbina.	1005989789	Floral		3136965616	X			79	X						X				
5	Abel cuello Guerrero	92507761	Cañada		3234724369		X		65	X					Ng	X				
6	Josue cuello Guerrero	92514821	Cañada		3126803720		X		60	X					Ng	X				
7	Ana Canoles Payares	1.100685886	pita		3215915705	X			36	X					Ng	X				
8	Mardenys Martinez Narvaez	64698891	pita		3117645550	X			44	X					Ng	X				
9	Marlene torres Herrera	64564686	Cañada		3228349853	X			67	X					Ng	X				
10	Eucaris canoles Ramos	64586226	Hacienda		3126157494	X			58	X					Ng	X				

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lizaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jaiber Arrieta	73433 202	La Pita	Javierarrieta067@gmail.com	3145411701		~		45	✓				NG	✓				
2	Yarleis Ortega	45646438	Loma Central	— o —	3218160057	X			46	✓				NG	✓				
3	Euclides Arrieta	5880 603	Carraroncito	— o —	3106678452		X		69	✓				NG	✓				
4	Arleth Peluffo	45646764	Lazaro	— o —	3135705926	X			44	✓			IC		✓				
5	Yaneth Perez	64570412	La Caracola	— o —		X			60	✓				NG	✓				
6	Rosa Meriote	33285469	Lazaro	rosamariota642@gmail.com	3205163592		X		67	✓				NG	✓				
7	Georgina Millan	21587679	Lazaro	— o —	3137677891	X			52	✓				NG	✓				
8	Didellis Vega H.	1047459721	Ojo seco	Lizmaria1963@gmail.com	3148332730	X			32	✓				NG	✓				
9	Olmarys Simanca	1052093966	la sierra	olmarysimanca247@gmail.com	3117681845	X			28	✓				NG	✓				
10	Martha Hernandez	43915352	la pita	— o —	3234353804	X			65	✓				NG	✓				

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Lazaro | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 27-06-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI. Tarjeta de Identidad CE. Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC= Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Alba Gonzalez polo	64563397	la pita	—o—	3132881952	X			56	X				Ng	X				Albagonzalez
2	Narly Garcia C	64696823	lazaro	—o—	3145616895	X			47	X				NG	X				narli
3	Aricely CaBarcas G	1005627796	lazaro	—o—	3145616895	X			22	X				Ng	X				Aricely C.
4	Wendy Hernandez M	1003742993	la pita	—o—	3216943855	X			18	X				NG	X				Wendys. H.
5	Cesar Gonzalez M	1007285506	la pita	—o—	3216943855		X		24	X				NG	X				Cesarg.
6	Marlyn Gonzalez	6208046	lazaro	—o—	3204276124	X			40	X				Ng	X				X
7	Nadime Palencia J	51805942	la pita	—o—	3216453221	X			62	X				Ng	X				Nadime palencia
8	Anderson Rivero R	1044920902	cañata	—o—	3148686708		X		36	X				Ng	X				Anderson
9	Wilber Arias toro	73432267	Kañal	—o—	3104861154		X		44	X				Ng	X				Wilber Arias
10	Jorge Arrieta T	9111059	lazaro	—o—	3215108721		X		68	X				Ng	X				Jorge Arrieta

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Elian Caro Peluffo	1007621129	lazaro	— o —	3233406122		X		25	X				Ng	X				. Elian
2	Wilson Mora C	73429256	la pita	— o —	3116727814		X		48	Y				Ng	Y				Wilson Mora
3	Lida Hurtado A	45647222	Cañada	— o —	3235111844	X			51	X				NG	X				Lida hurtado
4	Yair Hurtado Arrieta	73435175	cañada	— o —	3235111844		X		83	Y				NG	Y				Yair H
5	Eliana Canale H	1007573128	lazaro	— o —	3364B6243	X			32	Y				NG	X				Eliana C.
6	Eli Perez Laguna	9108774	lazaro	— o —	3364B6243	X			76	Y				NG	X				Eli Perez
7	Yeison Canoles A	73433310	la pita	— o —	3147970097		X		43	X				NG	Y				Yeison C
8	fredis lara Polgar	92523564	lazaro	— o —	3013706607		X		50	Y				NG	Y				Fredys Lara
9	Jorge Padilla T	1118819816	lazaro	— o —	3145342048	X			22	Y				NG					Jorge Padilla
10	Jenifer Montes P	1007244978	Cañada	— o —	3116398402		X		23	X				NG	X				Jenifer Montes

ALCALDÍA DE [illegible]

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 AM	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Genero			Edad	Autoriza envio de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva. MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Victima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor públicos	Ninguna de las anteriores	
1	Julio Nova Montes	73551326	Lapita		3218292520		X		59	X				Ng	X				•JULIO
2	Pedro Salvino Padilla	TI: 1118839746	Lazaro		3148302594		X		15	X				Ng					•Pedro
3	Luis Vega Herrera	1052091345	Lazaro		3106487261		X		78	X				Ng	X				•
4	Yorbenis Arias Torres.	1102800576	Cañada.		3122774009	X			40	X				Ng	X				•Yorbenis
5	Carlos Escorcia Baron	73546151	Lazaro		310612 87 05.		X		59	X				Ng	X				No firma.
6	Genis Hernandez Padilla	45580796	Lazaro		3136486243	X			58	X				Ng	X				•Genis Hernandez
7	Wilson Alvarez Tovar	73430858	Camaronato		3136746136		X		46	X				Ng	X				•Wilson Alvarez T
8	Luis Ramirez Bermo	1010006741	[illegible]		3122284922		X		42	X				Ng					No firma.
9	Evaldo Garcia Canole	92505333	pita		3122794186		X		60	X				Ng	X				•Evaldo Garcia
10	Wilmer Madrid Morales	73566496	Lazaro		3203647034		X		45	X				Ng	X				•Wilmer

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial I=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Luis Perez Otonero	15246723	caña		3126020812		X		64	X					Ng	X				No firma
2	Marlena Carrillo	56089971	lazaro	— o —	3164596718	X			45	Y					NG					Marlena Carrillo
3	Carlos Camargo P	8.850888	lazaro	— o —	3152398977		X		43	X					NG					Carlos Camargo
4	Jesus Alvarez C	1050957779	balaustre	— o —	3202903384		X		33	X					NG	X				Jesús A C.
5	Nelson Montes H	73430688	lazaro	— o —	3147291591		X		46	X					NG	X				Nelson montes
6	rafael Ramirez C	73433257	lazaro	— o —	3218408301		X		54	X					Ng					No firma
7	Ismael Barreto V	73429828	lazaro	— o —	3400897712		X		54	Y					Ng	X				Ismael
8	Maria Moreno G	45648869	caña dulce	— o —	3205731685	Y			57	X					Ng	Y				No quiere firmar
9	Jader Herrera C	73.435 352	caña dulce	— o —	3116328840		X		38	Y					Ng	X				Jader
10	Armando rodelo	9111.020	lazaro	— o —	3168922 98 85		X		70	X					NG	X				Armando Rodelo

ALCALDÍA DE CARTAGENA DE INDIAS DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Lazaro	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	27-06-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Genero F	Genero M	Genero O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial I/C=Intelectual cognitiva, M/S= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (incluida en el RUV)	Usted se reconoce como parte de la población: Reincorporado	Usted se reconoce como parte de la población: Servidor público	Usted se reconoce como parte de la población: Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Edilsa Peluffo Lora	45578622	Palustre		3126971967	X				X				NG	X				Edilsa.
2	Fanor Aragon Solar	9112256	Palustre		3126971967		X			X				Ng	X				No Firma.
3	Victor quintana perez	1052069111	lazaro		3145706448		X		39	X				Ng	X				Victor
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Jazmín

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Carolina ortega

Teléfono/Correo: 323 392 4487

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Lazaro

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Puede ser mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Jaime Carole

Teléfono/Correo: 3235308480

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Loma

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Francisco Herrera

Teléfono/Correo: 3216067535

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Canutal

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Itmar Padilla

Teléfono/Correo: 3216390680

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: La Cañada

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: abel ocello

Teléfono/Correo: 3234724369

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Lo Zuzo

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Jodit isabel lopez

Teléfono/Correo: 3113445980

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/6/2025

Municipio/Corregimiento: La Pita

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 61

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que el programa funcione siempre en la vereda

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Alvaro Canoles

Teléfono/Correo: 3133918471

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: la Cuñada

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
muy bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Maribel Bustamante

Teléfono/Correo: 3228255859

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Luruaco

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? Afro) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Policarpa Herrera

Teléfono/Correo: 3233729917

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/6/25

Municipio/Corregimiento: la sierra

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 66

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil? que resuelvan los Problemas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☑ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Marlene Garcia Tapias

Teléfono/Correo: 3233160001

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Lozuro

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Wilfrido Alvarez Lobera

Teléfono/Correo: 3004346130

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/6/25

Municipio/Corregimiento: Balaorte

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jaime Canoles Tejeda, identificado con la cedula No. 73 543 692 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Jaime

Teléfono: 3235308480

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ever Parra Novoa, identificado con la cedula No. 73 433 649 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Ever Parra

Teléfono: 312630 1956

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Arledis Peluffo Canoles, identificado con la cedula No. 45583381 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Arledis Peluffo Canoles

Teléfono: 3207995393

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Giovani Montes Marsiglio, identificado con la cedula No. 73.177.274 de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Giovanni Montes Marsiglio

Firma y cédula del participante: X

Teléfono: 321.8952276

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Maria Luisa perez peña., identificado con la cedula No. 32771039 de Barranquilla. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Maria Luisa perez peña.

Firma y cédula del participante: xMaria Perez Peña 32771039

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Sandes Esther Munoz Batista, identificado con la cedula No. 45646981 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Sandes Esther Munoz Batista

Firma y cédula del participante: "No firma"

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yadis Esther padilla Martinez, identificado con la cedula No. 45.647.949 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yadis Esther padilla Martinez

Firma y cédula del participante: No firma

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elizeth paola Ramirez Mendoza, identificado con la cedula No. 1.052.072.319 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Elizeth paola Ramirez Mendoza

Firma y cédula del participante: Elizeth Ramirez Mendoza 1.052.072.319

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Nicolas Arroyo Ramos, identificado con la cedula No. 3934524 de Sampues. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose Nicolas Arroyo Ramos.

Firma y cédula del participante: Jose Arroyo 3934524

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Osvaldo Conoles tapias, identificado con la cedula No. 92520188 de sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Osvaldo Conoles tapias

Firma y cédula del participante: 92520188- No firma.

Teléfono: 3233161057.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alta día de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jorge Eliecer Simanca Teheran, identificado con la cedula No. 73550.202 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jorge Eliecer Simanca Teheran

Firma y cédula del participante: xJorgesimanca t. 73550202

Teléfono: 3146207178

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Manuel del Casto Diaz Carrera., identificado con la cedula No. 9.714.326 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Manuel del Casto Diaz Carrera.

Firma y cédula del participante: xManuel Diaz 6 9714326

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yoliet Paola Laguna Vasquez, identificado con la cedula No. 1070.056.587 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yoliet Paola Laguna Vasquez

Firma y cédula del participante: x Yolie 1070056587

Teléfono: 3108496884

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yanidis Judith Fuentes Meza, identificado con la cedula No. 45.648.941 de El Carmen de Bolivar.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yanidis Judith Fuentes Meza

Firma y cédula del participante: X NO firma - 45.648.941

Teléfono: 3137164640.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Perez Salcedo, identificado con la cedula No. 73550 826 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Jose Perez Salcedo

Teléfono: 3116630539

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Iris cecilia Tobias Padilla, identificado con la cedula No. 1052086465 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Iris Tobias.

Teléfono: 3226746210

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Grey Judith Montes, identificado con la cedula No. 1092441728 de _____. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Grey montes villegas

Teléfono: 3146735765

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Victor Benitez Escobar, identificado con la cedula No. 7251255 de Puerto Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Rafael Benitez 7251255

Teléfono: 3216924431

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Diaz Santos, identificado con la cedula No. 92572053 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Luis Diaz 92572053

Teléfono: 310 833 6442

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elkin Montes Julio, identificado con la cedula No. 1002 443 258 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: 1002 443 258 No Firmo

Teléfono: 3234851741

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rosa Maria Escorcia, identificado con la cedula No. 1192756562 de Nueva Granada. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: ROSA 1.192.756.562

Teléfono: 3234857741

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Dayana Padilla Iriarte, identificado con la cedula No. 1118903169 de Riohacha. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Dayana Padilla Iriarte

Firma y cédula del participante: Dayana padilla

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elizabeth Niño Meza, identificado con la cedula No. 45 580 171 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Elizabeth Niño Meza

Firma y cédula del participante: Elizabeth Niño Meza.

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Melida Hernandez Muñoz, identificado con la cedula No. 35870057 de _____. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Melida Hernandez Muñoz

Firma y cédula del participante: 35 870 057

Teléfono: 3217962909

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan Mendoza Hernandez, identificado con la cedula No. 1102816995 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan Francisco Mendoza Hernandez

Firma y cédula del participante: Juan Fransico mendoza Hernandez

Teléfono: 3137773695

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Adriela Olivera Alvarez, identificado con la cedula No. 45583889 de El Carmen. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Adriela Olivera Alvarez

Firma y cédula del participante: Adriela Olivera

Teléfono: 3217913560

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Segundo Rafael Herrera Arias, identificado con la cedula No. 7354367 9 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Segundo Herrera Arias.

Firma y cédula del participante: Segundo Herrera Arias.

Teléfono: 3146838163. - 3103924201.

Email: _____

Fecha: 27 - Junio - 2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Andres elia Tobias Bustamante, identificado con la cedula No. 1007375665 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Andres tobias bustamante.

Firma y cédula del participante: Andres tobias - 1007375665.

Teléfono: 3147285448.

Email: _____

Fecha: 27 - Junio - 2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Francisco Perez Herrera., identificado con la cedula No. 3862372 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose Pereq Herrera.

Firma y cédula del participante: No firma -3862372

Teléfono: 3216062535.

Email: _____

Fecha: 27 -Junio -2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Emiro Diaz Canoles, identificado con la cedula No. 92543971 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Emiro Diaz Canoles.

Firma y cédula del participante: Emiro Diaz 92543971.

Teléfono: 3

Email:

Fecha: 27 -Junio -2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Hector Hernandez Garcia., identificado con la cedula No. 92641437 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Hector Hernandez Garcia.

Firma y cédula del participante: Hector Hdz 92 641 437

Teléfono: 3215680438.

Email:

Fecha: 27 -Junio -2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan Jose tobias Viana, identificado con la cedula No. 73547605 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan Tobias Viana.

Firma y cédula del participante: 73547605.

Teléfono: 3117690597.

Email:

Fecha: 27 Junio 2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Hernando Rafael Aragon Atencia., identificado con la cedula No. 73.548173. de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Hernando Aragon.

Firma y cédula del participante: No Firma - 73548173

Teléfono: 3233683364.

Email: Hernando.com.

Fecha: 27 - Junio - 2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Marco Mendoza Hernandez., identificado con la cedula No. 98687203 de UNGUIA. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Marco Mendoza.

Firma y cédula del participante: MARCO - 98687203

Teléfono: 3106349674

Email: _____

Fecha: 27-JUNIO-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rosiris María Villegas Padilla, identificado con la cedula No. 45581270 de Carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rosiris Villegas.

Firma y cédula del participante: Rosiris 45581270

Teléfono: 3117628870

Email:

Fecha: 27-Junio-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis eliecer Montes Diaz, identificado con la cedula No. 73547537 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Montes Diaz.

Firma y cédula del participante: Luis montes 73547537

Teléfono: 3216491588.

Email:

Fecha: 27 - Junio - 2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Edilma Borja Palonco, identificado con la cedula No. 45577317 de Sucre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Edilma Borja

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Maira lopez Nisperoza, identificado con la cedula No. 1063077364 de Chima. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Maira lopez

Firma y cédula del participante: Maira Lopez V. 1063077364

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, William Garcia Candes, identificado con la cedula No. 73549672. de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Willian Garcia

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan Carlos Madrid Morales, identificado con la cedula No. 73 548925 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan Madrid Morales

Firma y cédula del participante: Juan Mad

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Eder tobias Bustamante, identificado con la cedula No. 1052027628 2 de el carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Eder tobias B

Firma y cédula del participante: EDer

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, felix tobias padilla, identificado con la cedula No. 1002440415 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: felix tobias

Firma y cédula del participante: 1002440415 Felix Tobias

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Argemiro Montes +, identificado con la cedula No. 1002443298 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Argemiro Montes

Firma y cédula del participante: No firma

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Edison Tehcran, identificado con la cedula No. 7355207L de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Edinson Tehcran

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elkin cortes, identificado con la cedula No. 73433523 de carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Elkin Cortes

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Es ala R, identificado con la cedula No. 93641133 de _____. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: 3217638891

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Aristides Canoles, identificado con la cedula No. 73548195 de el Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Aristides Canoles

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Didier Diaz Alvarez, identificado con la cedula No. 45698563 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: 3148285448

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jenifer Montes Padilla, identificado con la cedula No. 1007244178 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Jenifer Montes

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Dawin Medina, identificado con la cedula No. 1022087482 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Dawin Medina

Firma y cédula del participante: Medina Fernandez Dawin J. 1052081482

Teléfono: 3007111471

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Leonel Luna Rivera, identificado con la cedula No. 73 543 624 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Leonel Luna Rivera

Firma y cédula del participante: Leonel Luna Rivera 73543624

Teléfono: 310 734 7775

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Abel Jose Ibañez Muñoz, identificado con la cedula No. 1052 090 437 de Pluto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Abel Ibañez Muñoz

Firma y cédula del participante: Abel Ibañez 1.052 090 437

Teléfono: 3206477727

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Abadese Muñoz Luna, identificado con la cedula No. 26926682 de Temerife. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Abadese Muñoz Luna

Firma y cédula del participante: Abadese 26926682

Teléfono: 3215450759

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gioman Salcedo Ibañez, identificado con la cedula No. 9114334 de Pluto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Gioman Salcedo Ibañez

Firma y cédula del participante: Gioman Salcedo I 9.114334

Teléfono: 374 556 4109

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Andres Morales, identificado con la cedula No. 73543752 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Andres Morales

Firma y cédula del participante: No Firma 73543752

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Aquiles Luna Montes, identificado con la cedula No. 73546509 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Aquiles Luna, Montes

Firma y cédula del participante: AQUILES LUNA 73546504

Teléfono: 3127642563

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Darinel Ibañez Luna, identificado con la cedula No. 1269 3115 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Darinel Ibañez Luna

Firma y cédula del participante: Darinel Ibañez 1269 3115

Teléfono: 3145372845

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: La Sierra Venado

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Rafael Perez

Teléfono/Correo: 3126176522

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Carmen

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☑ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Roberto Tobias Diaz

Teléfono/Correo: NA

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Luzoro

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Ariely Cabarcas

Teléfono/Correo: 3145616895

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Lazaro

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Mario Herrera Borja

Teléfono/Correo: 3105098535

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Lozano

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Amparo Isabel aragon Noriega

Teléfono/Correo: 3146841927

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/6/25

Municipio/Corregimiento: Arroyo de Venado

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: ever Parra Barreto

Teléfono/Correo: 3117115335

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 17/06/23

Municipio/Corregimiento: Lazaro

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Yerli mercado

Teléfono/Correo: 3205619842

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Lozano

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Dina luz monte

Teléfono/Correo: 3113386781

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 29/6/25

Municipio/Corregimiento: La Pita

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 62

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☒	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que el servicio fuera Permanente en la zona Rural

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Dairo Hernandez

Teléfono/Correo: 3145510826

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: Cuñado

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Andres Elias Tobia

Teléfono/Correo: 3149285448

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 27/06/25

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
DISTRITO DE BARRANQUILLA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR MOVIL COLOMBIA

Lugar: Hato nuevo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 02-julio-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 08:00 am. | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC. Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cedula de Extranjeria PS. Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organizacion social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envio de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Etnico I=Indigena R=Rom As/Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Victima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	David Luna de Oro	73543.233	Hato nuevo	— o —	— o —	X			60	X					X				David Luna
2	Wilson Luna Monte	73 545 100	hato nuevo	— o —	3215706350	X			62	X				NG	X				Wilson
3	Ana padilla Romero	1052086230	Hato nuevo	— o —	— o —		X		32	X				NG	X				Ana milena
4	Pedro Montero Perez	9.107.780	Hato nuevo	— o —	— o —	X			78	X				Ng	X				No firma
5	Mario Romero Blanco	73544185	Revolicio	— o —	3137708149		X		62	X				Ng	Y				mario Romero
6	Maibeluz Olivera R	45581508	Hato nuevo	Maibeluzoliveraro gracilacomo	3107411833		X		48	X				Ng	Y				Maibeluz Olivera R
7	Yesica Ramos Perez	1005435315	hato nuevo	— o —	3226518642	Y			29	X				Ng	Y				Yesica Perez
8	jairo torres Nieves	9110 259	hato nuevo	— o —	3243954180		X		72	X				Ng	Y				No firma
9	Alberto torres torres	1007375489	hato nuevo	— o —	3226607940		Y		40	X				Ng	X				Alberto
10	Raul Barrios Seña	9.142 353	Revolicio	— o —	3145030411		Y		66	Y				Ng	Y				Raul

ALCALDÍA DE [illegible]

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hato Nuevo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 02-julio-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 08:00 am. | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Ariel Luna V	9713717	ato nuevo		3713565982		X			V				NG	V				Ariel Luna
2	Miguel Romero	9713056	ato nuevo		3205241436		X		68	V				NG	V				No Firma
3	Jose Meza	73645995	La Negra	Esildaherrera margo2020@gmail.com	3244742998		X		56	V				NG	V				Jose meza
4	Pedro olivero	9712955	ato nuevo		3205241436		X		71	V				NG	V				Pedro Olivero
5	Rafael Carvajal	9714623	Revolicio		3016587346		X		60	V				NG	V				No Firma
6	Ineis señas	45645984	Revolisio		3016581346	X			48	V				NG	V				Ineis señas
7	Luz olivera	45646791	ato nuevo	Olivero Romero luzelena@gmail.com	3123110927	X			42	V				NG	V				Luz olivera
8	Daudys Leones	73550409	ato nuevo		3135595443		X		50	V				NG	V				Daudys Leones
9	Venicio Benites	9710582	ato nuevo		3245299163		X		73	V				NG	V				Venicio Benites
10	Luz Montero	1052069239	Rebulisio		3146807067	X			27	V				NG	V				Luz Montero

ALCALDÍA DE SANTA CATALINA DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hato Nuevo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 02 julio del 2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 08:00 am. | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Ramiro torres Montes	1001815012	Revolicio	— o —	3146756984		X		35	X				Ng	X				Ramiro Torres
2	Genel Romero Mercado	73453070	ato nuevo	— o —	3108461644		X		43	X				Ng	X				Genel Romero
3	Jasmi Caballero Acuña	33226669	ato nuevo	— o —	3128272571	X			55	X				Ng	X				Jasmin
4	Libardo Deuz G	73.550999	ato nuevo	— o —	3009032564		X		54	X				Ng	X				Libardo
5	Hernan Benitez S	9.110.604	ato Nuevo	— o —	3225100489		X		69	X				Ng	X				Hernan
6	Milena Pareja Arneta	45.581225	Revolicio	— o —	3128017943	X			50	X				Ng	X				Milena Paresa
7	Geaditth de Oro N	73.550.335	ato nuevo	— o —	3215373916		X		52	X				Na	X			.	Geaditth
8	Javier Jimenez Osorio	73548306	Revolicio	— o —	3128017943		X		54	X				Ng	X				Javier Jimenez
9	Cesar Torres fernandez	9.110979	bonanza	— o —	3145332131		X		67	X				Ng	X				Cesar Torres
10	Alba Medina Bolivar	33285225	bajo la flores	— o —	3116702533	X			61	X				Ng	X				Alba

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hato Nuevo

Fecha: 02-julio-2025

Hora: 08:00 am.

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cedula de Extranjería. PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de Información SI	Autoriza envio de Información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Daniel Ibañez	72693715	ato nuevo		3145572845		x		64	✓					NG	✓				Daniel Ibañez
2	Aquiles Luna	73546509	ato nuevo		3127642563		x		59	✓					NG	✓				AQVILPAN
3	Andres Morales	73543752	ato nuevo				x		54	✓					NG	U				No Firma
4	Luis Jose Moreno	18879287	Revolisio		3276526500		x		54	✓					NG	✓				LuisMoreno
5	Ramiro Jimenez	73566333	Revolisio		3207725271		x		48	✓					NG	✓				Ramiro J.
6	Manuel Luna	1102846520	Venanzo		3017637783		x		33	✓					NG	✓				manuel
7	Gionen Salcedo	9114334	ato nuevo		3145564409		x		64	✓					NG	✓				Gionen
8	Abadesa Moñor	26926682	ato nuevo		3215450159	x	x		59	✓					NG	✓				
9	Abel Ibañez	1052090431	atonuevo		3206477727		x		37	✓					NG	✓				Abel Ibañez
10	David ortega	1101812204	atonuevo	davidortega venegas23 @gmail.com	3215747334		x		39	✓					NG	✓				David ortega

ALCALDÍA DE [illegible]

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hato Nuevo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 22-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Adriana Yepes Mejia	1053008402	ato nuevo	yepesadriana16@gmail.com	3206471727	X			25	X				Ng	X				Adriana Yepes
2	Rosa Polo Martinez	1001161000	ato nuevo	Rosapolo753@gmail.com	3249480062 3249480061	X			28	X				Ng	X				Rosa Polo
3	Jonny Romero Mercado	73.548062	ato nuevo	—o—	3215656029		X		53	X				Ng	X				Jhonny
4	Humberto Serrano	73544532	la Negra	—o—	3126664674		X		60	Y				Ng	Y				Humberto Serrano
5	Magaly Tapia Diaz	45646176	ato nuevo	—o—	3146875591	X			57	X				Ng	X				No firma
6	Manuel Luna Olivera	73546763	ato nuevo	—o—	3215511711		X		57	X				Ng	X				[illegible]
7	Wilson Luna Rivero	73531651	ato Nuevo	—o—	3205255813		Y		52	X				Ng	X				[illegible]
8	Yarley Benitez luna	45.580568	Roma	benitezlunayarley@gmail.com	3016498887	X			54	X				Ng	X				Yarley Benitez
9	Leonor Marquez H	1007224837	Roma	—o—	3122526283	X			37	Y				Ng	X				Leonor Marquez
10	Nellys Mendoza S	45584630	ato nuevo	Nelly mendoza812@gmail.com	3127608120	X			46	X				Ng	X				nellys mendoza

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hato nuevo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 02-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad; Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Ana Baez Villalba	1052091009	ato nuevo	—o—	3207491653	X			30	X				Ng	X				Analu2
2	Samir Mesa Castellano	73 435 503	ato nuevo	—o—	3127108120		X		40	X				Ng	X				Samir M
3	Luis torres Meza	73 544 113	ato nuew	—o—	3014871613		X		68	X				Ng	X				No firma
4	Angela Perez Meza	45 577 883	ato nuevo	—o—	3644871613	X			57	X				Ng	X				No firma
5	Eduardo Angulo S	73 566 300	Sailan	—o—	3243394262		X		48	X				Ng	X				
6	Camilo Moreno Cruz	1005488914	Revolicio	Camiandres50@gmail.com	3106335287		X		23	X				Ng	X				camiloMoreno
7	Kellis Montero Tapia	1007850290	ato nuevo	1007850290montero@gmail.com	3136051735	X			29	X				Ng	X				Kellis Montero Tapia
8	Jose Luna Benitez	1007803127	ato nuevo	JoseLunaBenitez127@gmail.com	3044131001		X		27	X				Ng	X				Jose Gabriel Luna
9	Edilber torres torres	73.435.399	ato nuevo	— e —	3243951982		X		40	X				Ng	X				Edilber T.
10	Jhon Seña romero	79433738	Revolicio	—o—	3114331735		X		43	X				Ng	X				Jhon Seña

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA D.E.

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Halo Nuevo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 02-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8.00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía. TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Francisco Marquez O	73.566.024	Revolucio	—o—	3136187640		X		39	X				NG	X				Francisco
2	Jose Señas Barrios	73.429.742	Revolucio	—o—	3235349531		X		53	X				NG	X				JOSE
3	Lurmila Caceres O	1052067782	Revolucio	—o—	3206680357	X			39	X				NG	X				Lurmila Caceres
4	Andres Ochoa Plaza	73544882	Roma 2	—o—	3016488876		X		61	X				NG	X				Andres
5	Luis Ocha Benitez	1052081990	Roma	—o—	3045763001		X		33	X				NG	X				Luis ochoa.
6	Juan torres Arias	73551253	ato nuevo	—o—	3226026286		X		53	X				NG	X				JUAN
7	Martha Montero	1052069197	atonuevo		3226656240	X			39	X				NG	X				No Firma
8	Yulibeth Montero	1050280712	ato nuevo		3122936244	X			18	X				NG				X	YOLIBETH M.
9	Maria Torres	1050272718	atonuevo		3235917351	X			19	X				NG				X	Maria
10	Luis Torres Perez	1052088404	Cantelete		3218388609		X		31	X				NG	X				Luis Angel T

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Alto nuevo	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	02-07-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	8.00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ+ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palanquero Ra Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Pedro Cardenas	8920097	El bledo		311826 3758		x		68					NG	x				Pedro Cardenas
2	Leonel Luna	73543624	atonuevo		3107341775		x		66	x				NG	x				Leonel
3	Dewin Medina	1052087482	Revolisio	Sur.Dewin Medina@gmail.com	300744 1474		x		34	x				NG	x				Dewin.
4	Sandra Montero	1002441692	atonuevo		314537 1050	x			25	x				NG	x				Sandra Montero
5	Isaias Luna	1007883747	atonuevo	Isaiasluna1bon027@gmail.com	312217 8773			x	35	x				NG	x				
6	Kety Mendoza	45648794	atonuevo		313502 4146	x			40	x				NG	x				-Kety
7	Marled Leones	73557189	atonuevo		314567 9097		x		30	x				NG	x				Marled
8	Ana Sandrea	6008709	atonuevo		314567 9097	x			40	x				NG	x				No Firma
9	Jose castillo	85486237	atonuevo		315902 8586		x		48	x				NG	x				Jose Castillo
10	Mileth torres B	73546915	ata nuevo		3242001844		x		55	x				NG	x				Mileth torres

ALCALDÍA DE [illegible]

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hato nuevo

Fecha: 02-07-2025

Hora: 8:00 Am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION: JUSTICIA MOVIL 2025

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC Cédula de ciudadanía TI Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo, vereda, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	orlando Rodelo	9109562	atonuevo		320505 4615		A		73	✓				NG	✓				
2	Blanco Ortas	9108329	Revulsio				X		76	✓				NG					
3	Angis Montero	1050277406	atonuevo	monteropaola 292@gmail.com	3124742 00	X			18	✓				NG	✓			✓	
4	Yolanda Herrera N	64450112	ato nuevo	— o —	3122966836	X			61	✓				NG	✓				No firma
5	Alba Navarro S	33283632	ato nuevo	— o —	3106224143	X			58	✓				NG	✓				No firma
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, David Luna de oro, identificado con la cedula No. 73543233 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: David Luna de oro

Firma y cédula del participante: David Luna

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Wilson Luna montes, identificado con la cedula No. 73 545 100 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Wilson Luna montes.

Firma y cédula del participante: Wilson

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ana Padilla Romero, identificado con la cedula No. 1052096230 de el carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ana padilla Romero

Firma y cédula del participante: Ana milena Padilla Romero

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Pedro Montero Perez, identificado con la cedula No. 9.170.780 de el carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Pedro Montero Perez

Firma y cédula del participante: 9.107.780 No firma

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Maria Romero Blanco, identificado con la cedula No. 73544185 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Maria Romero Blanco

Firma y cédula del participante: Maria Romero

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Marbeluz Olivera Romero, identificado con la cedula No. 45 581 508 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Marbeluz Olivera

Firma y cédula del participante: Marbeluz Olivera Romero. 45.581.508.

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yesica Ramo Perez, identificado con la cedula No. 1005433315 de Morroa. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yesica Ramo Perez

Firma y cédula del participante: Yesica Paola Ramos Perez

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jairo torres Nieves, identificado con la cedula No. 1007373754 89 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jairo torres Nieves.

Firma y cédula del participante: Jairo torres 1007373754 89

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Plan Integral de Seguridad y Convivencia

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Raul Barrio Sena, identificado con la cedula No. 9112353 de Magangue. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Raul Barrio

Firma y cédula del participante: Raul Barrio 9112352

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ramiro Torres Montes, identificado con la cedula No. 1101815012 de Ovejas. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ramiro Torres Montes

Firma y cédula del participante: Ramiro Torres Montes 1101815012

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Genel Romero Mercado, identificado con la cedula No. 73433070 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Genel Romero Mercado.

Firma y cédula del participante: Genel Romero Mercado

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Libardo Perez, identificado con la cedula No. 73550999 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Libardo Perez.

Firma y cédula del participante: Libardo perez 73550998

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jasmi Caballero acuña, identificado con la cedula No. 33226069 de San jacinto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jasmi Caballero acuño

Firma y cédula del participante: Jasmin

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Hernan Benitez Salcedo, identificado con la cedula No. 9.110.604 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Hernan Benitez Salcedo

Firma y cédula del participante: Hernan Benitez 9110604

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Milena Pareja Arrieta, identificado con la cedula No. 45.581.225 de María Labaja. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Milena Pareja Arrieta

Firma y cédula del participante: Milena Pareja 45581225.

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Javier Jimenez OSorio, identificado con la cedula No. 73 548 306 de elcarmen de Bolivq. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Javier Jimenez OSorio

Firma y cédula del participante: Javier Jimenez 73548306

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Guarith de oro Navarro, identificado con la cedula No. 73 550 335 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Guardith de oro Navarro.

Firma y cédula del participante: Guardith de oro 73.550335

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Cesar torres fernandez, identificado con la cedula No. 9110 979 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Cesar torres fernandez.

Firma y cédula del participante: Cesar Torres 9110 979

Teléfono: 314 533 21 31

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alba Medina Buelvas, identificado con la cedula No. 33 285 225 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Alba Medina Buelvas

Firma y cédula del participante: 33 285 225

Teléfono: 3116702533 Alba Medina

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Adriana Yepes Mejia, identificado con la cedula No. 1053068402 de Calamar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Adriana Yepes Mejia

Firma y cédula del participante: Adriana Yepes.

Teléfono: 3206471727

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rosa Polo Martinez, identificado con la cedula No. 1001161000 de Caceres. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rosa Polo Martinez

Firma y cédula del participante: Rosa Polo 1001161000

Teléfono: 3242948062

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jonny Romero Mercado, identificado con la cedula No. 73548062 de el Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jonny Romero Mercado

Firma y cédula del participante: Jhonny Romero c73548062

Teléfono: 3215656029

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Humberto Serrano Sierra, identificado con la cedula No. 73544532 de el carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Humberto Serrano Sierra

Firma y cédula del participante: Humberto Serrano

Teléfono: 3126664674

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Manuel Luna Olivera, identificado con la cedula No. 73546763 de el Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Manuel Luna olivera

Firma y cédula del participante:

Teléfono: 3215511711

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Wilson Luna Rivero, identificado con la cedula No. 73551651 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Wilson Luna Rivero

Firma y cédula del participante: 73551651

Teléfono: 3205255813

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yarley Benitez Luna, identificado con la cedula No. 45.580.569 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yarley Benitez Luna

Firma y cédula del participante: Yarley Benitez Luna

Teléfono: 3016488876

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Leonor Marquez Herrera, identificado con la cedula No. 1007 244 837 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Leonor Marquez Herrera

Firma y cédula del participante: Leonor Marquez Herrera 1007244837

Teléfono: 3122526283

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Nellys Mendoza Sierra, identificado con la cedula No. 45584630 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nellys Mendoza Sierra

Firma y cédula del participante: nellys mendoza sierra 45584630

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ana luz Baez Villalba, identificado con la cedula No. 1052091009 de San Jacinto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ana luz Baez Villalba.

Firma y cédula del participante: Ana luz Baez V.

Teléfono: 3207496539

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Moreno Montes, identificado con la cedula No. 18879287 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Jose Moreno Montes

Firma y cédula del participante: LuisMoreno 18-879281

Teléfono: 3276526500

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ramiro Jimenez, identificado con la cedula No. 73 566 333 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ramiro Jimenez

Firma y cédula del participante: Ramiro Jimenez 73566333

Teléfono: 310 722 5177

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Manuel Luna Prado, identificado con la cedula No. 1102846520 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Manuel David Luna

Firma y cédula del participante: Manuel Luna 1102 846 520

Teléfono: 3017637183

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luz Montero Perez, identificado con la cedula No. 1052069239 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luz Montero Perez

Firma y cédula del participante: Luz Montero Perez 1052069239

Teléfono: 3146807067

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Venicio Benites, identificado con la cedula No. 9770582 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Venicio Benites Salcedo

Firma y cédula del participante: Venicio Benites Salcedo 9770582

Teléfono: 3274522 3275299163

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Meza Cohen, identificado con la cedula No. 73545995 de Cordoba. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose Gabriel Meza

Firma y cédula del participante: Jose meza 73545995

Teléfono: 324 474 2998

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Miguel Romero Rojano, identificado con la cedula No. 9773056 de El Carmen Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Miguel Romero

Firma y cédula del participante: No Firma 9773056

Teléfono: 320 524 1436

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, David Jose Ortega, identificado con la cedula No. 1707872 204 de Ovejas. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: David Jose ortega Venegas

Firma y cédula del participante: David ortega 1707872204

Teléfono: 3215741334

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Pedro Rafael Olivera, identificado con la cedula No. 9112 955 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Pedro olivera Montes

Firma y cédula del participante: Pedro olivera mont 9112 955

Teléfono: 3205247436

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rafael Carvajal Viloria, identificado con la cedula No. 9114623 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rafael Enrique Carvajal

Firma y cédula del participante: No Firmo 9114623

Teléfono: 3076587346

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ineis Seños Bernal, identificado con la cedula No. 45645984 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ineis Des Socorro Seños

Firma y cédula del participante: Ineis Seños B. 45645984

Teléfono: 3016581346

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luz Elena olivera, identificado con la cedula No. 45 646 791 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luz divera Romero

Firma y cédula del participante: Luz Elena Olivera Romero 45646791

Teléfono: 3123770927

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Davids Leones Luna, identificado con la cedula No. 73550409 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Davids Leones Luna

Firma y cédula del participante: Davids Leones 73550409

Teléfono: 313 559 5493

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Rebolicio

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Estabien asi

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Rafael Carvajal Viloria

Teléfono/Correo: 3016058746

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Alto nuevo

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
esta todo bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Mileth torres Benitos

Teléfono/Correo: 3242001844

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Roma #2

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 61

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☑	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Alnuevo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Ato nuevo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 61

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Rebolucio

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 21/7/25

Municipio/Corregimiento: Alto nuevo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 8/7/25

Municipio/Corregimiento: la negra

Género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: BONANZA

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 67

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/23

Municipio/Corregimiento: Alto Nuevo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: la nevera

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 62

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
No parece bien así

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Wilson luna Montes

Teléfono/Correo: 312 764 2563

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Arjonuevo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☑	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Ariel Nuñez Benitez
Teléfono/Correo: 3113565987

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: HATONUEVO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
EXCELENTE

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: PEDRO MIGUEL MARRUGO
Teléfono/Correo: N/A

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: HATONUEVO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
EXCELENTE

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Andres Moscoso
Teléfono/Correo: 3146199796

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hatonuevo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luz Yani Montes
Teléfono/Correo: 3146001067

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: HATOVIEJO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ Nada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Raul Barrio
Teléfono/Correo: 3143036044

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: HATO NUEVO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: DAVID LUNA

Teléfono/Correo: NA 3245748199

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hatonuevo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Hermen Benitez Salcedo
Teléfono/Correo: 3225000989

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hatillo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Benicio Bruno Salcedo
Teléfono/Correo: 3215799163

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hatillo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Jesus Romero
Teléfono/Correo: 3106461644

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hatillo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Manuel David Tuna Pardo
Teléfono/Correo: 3017631782

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: HOTOMANO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: wilson luna
Teléfono/Correo: 3205255813

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hatonuevo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Leonel Luna
Teléfono/Correo: 3107341175

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hatonuevo

Género: ☒ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Yorley Benitez Lona
Teléfono/Correo: 3016468876

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hotowevo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Leonor Marquez
Teléfono/Correo: 3122526283

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Hatonuevo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bueno

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Dewin medina
Teléfono/Correo: 3007111471

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/09/25

Municipio/Corregimiento: Hatonuevo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Abel Ibañez
Teléfono/Correo: 3207271427

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: HATONUEVO

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ *Sí* (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Adriano Perez
Teléfono/Correo: 3206471727

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: HATO NUEVO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
EXCELENTE

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: MANUEL LUNA
Teléfono/Correo: 3215171711

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2 / 7 / 25

Municipio/Corregimiento: Rebolúcio

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 7/7/25

Municipio/Corregimiento: Alto Nuevo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 68

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Rebolicio

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 62

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Hasta Hoy todo bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Mario Ramos Blanco

Teléfono/Correo: 313 770 8149

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2 / 7 / 25

Municipio/Corregimiento: Bonanza

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: El Carmen

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2 / 7 / 25

Municipio/Corregimiento: El Carmen

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: La Cantalota

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☑	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 2/7/25

Municipio/Corregimiento: Rebolicito

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamanga

Fecha: 10-04-2025

Hora: 8.00 Am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION: JUSTICIA MOVIL 2025

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I=Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P= Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jose david Elaguila martes	1.052.478.584	Nomen de maria	elaguilajosedavidmartes@gmail.com	3218847200		X		36	X			ng		X				Jose elaguila
2	Dionicia navarro nuñez	45582335	Guamanga	dionicianavarronuñez@gmail.com	3005504941	X			50	X			ng		X				Dionicia
3	Derlis Johana ochoa arias	1'052,076.161	Guamanga	derlisoe@hotmail.com	3105263	X			36	X			ng		X				
4	Carlos andres de avila Martinez	1 002 443 831	Las lajitas	deavilamartinez17@gmail.com	3108287062		X		36	X			ng		X				Carlos
5	Angel Maria navarro tobias	73543731	Las lajas	Cgiragenalibre2@hotmail.com	3147605498		X		61	X			f		X				Angel navarro
6	Yuranis ochoa de avila	1052069295	Las lajitas	Yuranisdeavila219@gmail.com	3205842713	X			20	X			ng		X				y yuranis
7	Geovanis Bautista acevedo Alvis	73435 9889	Guamanga	— o —	3215433755		X		64	X			ng		X				
8	Arly Patricia Deavila ochoa	45647 166	Guamanga	— o —	3106862379	X			42	X			ng		X				Arly Deavila
9	Osmedi esther ochoa tapias	1052081494	San Alejo	ochoapiasmaidesther100@gmail.com	3136174366	X			34	X			ng		X				Osmedi. ochoa
10	Yenis marcela torres Alvis	1052082892	Guamanga	— o —	3215051459	X			34	X			ng		X				Yenis Marcela

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
UNA CIUDAD PARA VIVIR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamang | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 10-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial I=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	narciso Jaraba García	9174764	las lasitas	no	3145029815		X		56	X			ng		X				no firma.
2	Lidis Jaraba tapia	1052087247	las lasitas	no	3108297754	X			24	X			ng		X				Lidis Jaraba
3	Jose Romero Castro	9704272	las lasitas	no	3206577906		X		74	X			si		X				no firma.
4	Oneidis torres romero	1520722478	las lasitas	no	3173865807	X			27	X			no		X				Oneidis T.
5	Duiber navarro tobias	73548208	las lasitas.	no	3122165367		X		54	X			ng		X				Duiber
6	Dina barreto Jaraba	1007734354.	guamanga	no	3201460567	X			28	X			ng		X				Dina Luz
7	Dubis barreto Jaraba	1007739356	guamanga	no	3105483679	X			28	X			ng		X				Dubis B
8	Gisela De avila martinez	1050771749	las lasitas	no	3225842513	X			36	X			ng		X				Gisela.
9	Ribardo Acuado Ariis	73433013	guamanga	no	3218367538		X		54	X			ng		X				no firma
10	Pedro Perez aragon	9174764	guamanga	no	3205050344		X		64	X			ng		X				Pedro

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
UNIDOS PODEMOS MÁS

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamanga | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 10 - 07 - 2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS. Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jorge peña meza	1052073247	guamanga	no	3144830475		X			X			ng		X				Jorge Peña
2	Luis Arrieta navarro	77566773	guamanga	no	3275738752		X		49	X			ng		X				no firma.
3	Eva Gonzalez torres	1002443516	guamanga	gonzaleztorreseva marya52@gmail.com.	3128533376	X			29	X			ng		X				EVA Gonzalez
4	Yuranis Ruiz castellar	1052280270	las lajas	yuranis.paolaruiz castellar@g.mail.com	3138832666	X			22	X			ng		X				Yuranis Ruiz
5	Rafael Yepez medina	9111928	las lajas	no	3146276730		X		71	X			ng		X				Rafael Yepez
6	Laura Gonzalez peña	73549026	guamanga	no	3147278417		X		54	X			ng		X				Laura
7	Eugenias torres marcado	45647037	guamanga	no	3147278417	X			49	X			ng		X				no firma
8	Keila martinez torres	1002447527	guamanga	no	3215378752	X			23	X			ng		X				Keila martinez
9	manuel tapia meza	1007327089	guamanga?	no	3235320771		X		32	X			ng		X				manuel
10	Astolfo navarro cantillo	73433612	guamanga	no	3148973476		X		43	X			ng		X				Astolfo

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Guamang	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	10 - 07 - 2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana, G=Gay, B=Bisexual, T=Transexual, I= Intersexual, Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física, S= Sensorial, IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica, M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena, R=Rom, A=Afrocolombiano, P=Palenquero, R= Raizal, N=Negro, Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Yarleidys martinez G.	1052070079	Sierra sonisi	no	3233277566	X			26	X			ng		X				Yarleidys
2	Darwin tapia meza	1032247705	guamanga	no	3202847616		X		27	X			ng		X				Darwin
3	Yeiner gonzalez marquez	1052069558	Soriano	no	3105307327		X		21	X			ng		X				Yeiner
4	Yoe estrada acevedo	1052088496	Colinas dv	Yoestrada@hotmail.com	3225903457		X		39	X			ng		X				Yoe estrada
5	Orlando Lopez perez	73549477.	Colinas dv	no	3234521094		X		52	X			ng		X				Orlando
6	Angel navarro tobias	73543737	las lajas	no	3147260548		X		67	+			si		X				Angel navarro
7	Yaneth Alvis narvaez	40924922	guamango	no	3116895565	X			60	X			ng		no				Yaneth Alvis
8	Pedro Aviz navarro	73545582	Guamango	no	3116895565		X		80	X			si		X				Pedro Alvis
9	Ever Acevedo Barrios	1052069921	Guamanga	no	3114302079		X		21	X			ng		X				Ever Acevedo
10	Ana Barreto Ortega	1052076656	Guamanga	no	3147869637	X			18	X			ng		X				-Ana Barreto

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamanga

Fecha: 10-02-2027

Hora: 8:00 am

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNION:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	1 Sadith Elvira Peluffo Lopez	32.888.067	Guamanga	[illegible] .com	3042124783	X			49	X			Ng		X				Sadith Peluffo
2	Elias Guillermo mejia Ricardo	73543.528	Guamanga	navarro@gmail.com	3023065259	X			61	X			Ng		X				Elias mejia
3	Osmaris navarro oviedo	33.357.230	Guamanga	navarro@gmail.com	3023065259	X			55	X			Ng		X				Osmaris
4	Yudis margoth martinez Batista	30.766.053	Guamanga	— o —	3215044847	X			56	X			Ng		X				Yudis martinez
5	Pablo Rafael Alvarez Gonzalez	9159578	Guamanga	— o —	314-6799833		X		43	X			ng		X				Pablo Ag.
6	Humberto Rafael Quintana montes	73434851	Santa cruz de mora	— o —	3218829749		X		63	X			Ng		X				H
7	Maria Alejandra Jaraba Vergara	1.002.344.349	Las Lajitas	parrajaraba alejandra@gmail.com	3113830380	X			25	X			Ng		X				Maria Jaraba
8	Yodelis Bohorquez Pedroza	45583902	Las Lajitas	bohorquezyodelis3cc@gmail.com	3225718134	X			46	X			Ng		X				Yodelis Bohorquez
9	Tomas miguel atencio Soraces	9.168.669	Las Lajitas	tomas@hotmail.com	3148917439		X		41	X			Ng						Tomas Atencio
10	Maira margoth villegas de Peluffo	92.911.314	Guamanga	[illegible] @gmail.com	3126008551	X			77	X			ng		X				Maira villegas

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Guamango	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	10-07-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	9:00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R=Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Maris acosta PEINEFO	1.052.077050	Ramon dm		312 771 0055	X			20	X			ng.		X				Maria
2	Aidi acosta lopez	45.647.409	Ramon dm		312 7710055	X			44	X			ng.		X				no firma
3	Anabal Serrano Alvi	1193074140	Guamanga			X			29	X			ng		X				Anabal S
4	Alvaro tapia arrieta	1052067758	Sancdm		3205322688		X		39	X			ng		X				Alvaro
5	Luz Vargara ponton	45648 834	las lajitas	no	3105401568		X		36	X			ng		X				Luz Doris
6	Ingris torres pedroza	45.649 253	las lajitas	no	3107074442	X			41	X			ng		X				Ingris
7	maximo Saraba vergara	1007344357	las lajitas	yodeisboherrez1985@hotmail.com no	3146607942		X		30		X		ng		X				Maximo
8	Humberto Yepes castellar	1050277023	las lajitas	yepescastellarhumbertoarturo@gmail.com.	3233132524		X		20	X			ng		X				Humberto
9	Daryth villegas valmyfue	9.108377	Ramon dm	no	3226860964		X		76	X			ng		X				no firma
10	mildreth navarro acosta	1050277586	Loma de varas	no	3234991917	X			22	X			ng		X				Mildreth Navarro

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamanga

Fecha: 10-07-2025

Hora: 8:00 Am

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNION:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC. Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	OBerto marquez M.	73.429.529	guamanga		3205480		X		53		X			ng	-				ma Firma
2	Pedro Marquez H	73.552693	mramante maria	— o —	— o —		X		62	X				Ng	X				No firma
3	Euclides Meza S	3860637	mramante Maria	— o —	3115148177		X		76	X				Ng	X				Euclides MS
4	Elvira Lopez Acosta	45.581624	montemaria	— o —	3115148177	X			65	X				Ng	X				ELvira
5	Alisandro Arrieta	19.868463	Juamanga	— o —	3234869258		X		54	X				Ng	X				alesandro
6	Margie Meza lopez	1052086635	monte Maria	Meza lopez Maniaelena @ gmil.com	3242256863	X			32	X				Ng	X				Margie ML
7	NNy Banato J	1007139355	Juamanga	— o —	3116694444	X			30	X				Ng	X				NiNis B
8	Baniaro perez Hernand	73.437313	guamanga	no	3145875835		X		73	X				ng	X				no Firma
9	luis tapia tapia	73544404	sanalejo	no	3205077674		X		55	X				ng	X				no Firma
10	Glorís Ospino ramos	30896529	guamanga	Glorismariazz@ Hotmail.	3216753674	X			53	X				Si	X				Glorís

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamanga
Fecha: 10-07-2025
Hora: 8:00 Am

CORREGIMIENTO
TALLER/REUNIÓN:
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ+ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual -cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Alcira Natalia Salas Garcia	1002355991	Guamanga	— o —	3233158758	X			26	X			Ng	Ng	X				Alcira Salas
2	Bledis Conith Navarro Carrillo	1052060750	Guamanga	— o —	3135321931	X			44	X			ng	ng	X				Bledis
3	Angy Paola Sierra navarro	1052057862	Guamanga	— o —	3117556006	X			27	X			ng	ng	X				Angy S.N.
4	Elvia Lisith Jarabo mejia	45647032	Guamanga	— o —	3206341036	X			45	X			ng	ng	X				Elvia
5	Randi Rafael valle fuentes	1.127.599.595	Guamanga	— o —	3233731791		X		29	X			ng	ng	X				Randi
6	Aida Tapia Salgado	45646776	Soliana	— o —	3113434226	X			62	X				Ng	X				No firma
7	Liseth Acevedo T	57 172030	Guamanga	Lisethacevedo5@gmail.com	3144302079	X			43	X				Ng	Y				Liseth Acevedo
8	Teofilo Navarro M	73.543.501	Guamanga	teofilonavarro2020@gmail.com	3135316341		X		66	X				Ng	X				Teofilo
9	Jose Ariza Marquez	T.178.114	Guamanga	— o —	3233316145		X		45	Y				Ng	Y				No firma
10	Keiner Navarro Tapia	1007572936	Guamanga	K34904241@gmail.com	3233876331			Y	25	X				Ng	X				Keiner

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Guamanga	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	10-07-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Cgllixto Arrieta navarro t.	1002443+9	guamanga	no	3105004688		X		36	X			ng		X				Calixto
2	Jaime navarro t.	1002440944	sierrasisa	no	3147367254		X		39	X			ng		X				JAIME
3	milvidis gonzales t.	1007375672	guamanga	no	3105274868	X			25	X			ng		X				Milvidis G.T.
4	Gloris mazuRPos	45578957	guamanga	no	3224678958	X			66	X			ng		X				Gloris
5	Yesid Perez tupia	1007244870	guamanga	no	3215073047		X		36	X			ng		X				Yesid
6	Fradis barreto mendo	73424637	guamanga	no	.		X		50				ng		X				FABRICE
7	Edwin Barros A	9343493	San alejo	—o—	3148129556		X		34	X			Ng		.				Edwis Barrio
8	Elis Castillo flores	1002441175	guamanca	—o—	3147312484	X			41	X			Ng		Y				Elis castillo
9	Jader tapia Arteta	73433864	Santa cruz de Mula	jader@gmail.com	3226454060			X	46	X			Ng		Y				Jadertapia
10	Mirleydis Herrera	1052073590	Juamanca	Mirleydis@gmail.com	3204309674	X			36	X			Ng		X				Mirleydis

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamanga | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 10 - 09 - 2027 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cedula de Extranjeria PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Multiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (Incluido en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jose peñamar torres	9709943	Guamanga	no	no		X			no			ng		X				no firma.
2	Dailester meza lopez	1052066856	guamanga	Jairperpeñamar@gmail.com	3106674108	X				si			ng		X				Dailester M
3	Jorge velasquez torres	73547562	guamanga	no	3213122556		X			si			ng		X				Jorge VT
4	tatiana Aguirre cadena	1227968019	Guamanga	Ka44627546@gmail.com	3105247040	X			29	si			ng		no				tatiana
5	luis gonzalez tapia	1052066097	guamanga	no	no		X		34	no			ng		X				luis gonzalez
6	melissa torres castellan	1052074.222	guamanga	no	3176430993	X			19	si			ng		no				melissa T.
7	luis barraza tapia	1052083234	los ranchitos	no	3233762023		X		21	si			ng		X				Luis
8	Walter velasquez v.	73557658	moya	no	3218352783		X		53	si			ng		X				Walter
9	Vicente vasquez pinto	73544007	colinas dv	no	3215584343		X		64	si			ng		X				Ciento
10	Fidel vergara garcia	73433687	guamanga	no	3217270664		X		47	si			ng		X				no firma.

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamanga

Fecha: 10-07-2025

Hora: 8:00 Am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa.	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión	Género. F	M	O	Edad	Autoriza envio de información SI	NO	Enfoque diferencial LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Amira Velasquez	1007573145	Juanangq	amira rosq 2016 @hot mail. com	3205369145	X			29	X					Ng	Y			Amira Velasq
2	Wilmer Navarro C	73433014	Juanangq	— o —	3233549455		X		43	Y					Ng	X			Wilmer N
3	Wilfrido Varga Perez	9.114 447	Juamangq	— o —	3117609118			X	65	Y					Ng	X			No firmq
4	DaiBer Navarro Tobas	73 548208	las lagunas	— o —	3122165567		X		54	X					Ng	Y			Daiber
5	Enilsa Osuna C	64 892 177	Juanangq	— o —	3234851763	X			58	Y					Ng	X			No firmq
6	Andrea Navarro tapia	1052073153	Juamancq	— o —	3113011646	X			20	X					Ng	Y			Andrea N.
7	Gloria Meza Rios	45578951	Juamancq	— o —	3224698951	X			66	X					Ng	Y			Gloriq
8	Luis Perez tapias	73433268	Juamanoq	— o —	3126722434		X		42	Y					Ng	X			Luis
9	Noris Benitez M	33 266 876	Juamanq	— o —	3205483616	F			53	X					Nq	X			Noris Benitez
10	Ledis maria Arias nunez	45 576 685	Guamangq	— o —	3114286117	X			60	X					nq	X			Ledis Arias

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bucaramanga | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 10-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N= Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Siladys maria Castellar Serrano	45648120	Guamanga	Csiladis@gmail.com	3146216130	X			41	X			ng		X				siladis C
2	Silena Nana castellar Serrano	1002344138	Guamanga 2	— o —	3235320771	X			26	X			ng		X				Silena Cas
3	Glenis Marina Perez Benavidez	1137 184 004	Guamanga	— o —	3135316541.	X			66	X			ng		X				-
4	Estefany Torres elagila	1052072381	Guamanga 1	— o —	3135172146	X			19	X			ng		X				Estefany
5	Mirleidis Judith Elagila Montes	45584971	Guamanga 1	— o —	3127204271	X			47	X			ng		X				mirLeidis
6	Mariano navarro Barrios	1052078756	Guamanga	— o —	3126667891	X			17	X			ng		X				Mariana N.
7	Merly Judith Barrios Aragon	1052041251	Guamanga	barriosmerly05@gmail.com	3234614919	X			29	X			ng		X				MerlyB
8	Camila andrea velasquez Jacaba	1047406905	Guamanga	— o —	3136603841	X			18	X			ng		X				camila V.
9	Juan evangelisto navarro mendoza	73243499	San alejo	— o —	3126613629		X		63	X			ng		X				Juan navarro
10	Rafael Euclides de avila Martinez	1010022047	Las lajitas	— o —	3235769013		X		30	X			ng		X				Rafael de avila

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Guamanga

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 10-07-2025

TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Genero			Edad	Autoriza envio de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Victima (Inscrita en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Estefania montes Bedoya	1005575588	Guamanga	estefanimontes588@gmail.com	3233855110	X			26	X			ng	ng	X				Estefania.
2	Oscar Fernandez V.	73060007	nula	no	3226454069		X		70	X			ng		X				Oscar Fernandez
3	Juan marquez acuedo	1050278848	guamanga	juancarlosmarquezacuedo.29@gmail.com	3176669436		X		25	X			ng		X				Juancarlos m
4	marledis parra navarro	1002344701	guamanga	marledisparranavarro@gmail.com	3233779643	X			33	X			ng		X				Marledis
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yuranis Ruis Castellar, identificado con la cedula No. 1050280210 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: 1050280210 Yuranis Ruiz.

Teléfono: 313 853 3666

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alta dirección de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jaime Gonzales Peña, identificado con la cedula No. 73.549026 de El Carmen de Bq. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Jaime Gonzales

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Wilmer Madrid Morales, identificado con la cedula No. 73566476 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA--CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Wilmer Madrid

Firma y cédula del participante:

Teléfono: 3203647034

Email:

Fecha: 27/06/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Everlides Torres Mercado, identificado con la cedula No. 45647031 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: EVERLIDES

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yarledis Martinez Garizao, identificado con la cedula No. 1052C70079 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Yarledis Martinez

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Carlos andres de avila martinez, identificado con la cedula No. 1002 443 831 de Las Vegitas. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Carlos andres de avila martinez

Firma y cédula del participante: [signature] 1002 443 831

Teléfono: 310 828 7062

Email: davila martinez 17@gmail.com

Fecha: 10-09-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Angel Mario navarro Tobias, identificado con la cedula No. 73543731 de las lajas. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Angel Maria navarro tovia

Firma y cédula del participante: Angel navarro 73543737

Teléfono: 3147760548

Email: Cartagena Libre 2014 @ hom.com

Fecha: 10-09-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yoranis ochoa de avila, identificado con la cedula No. 1052.069095 de Las Lajitas. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yoranis ochoa

Firma y cédula del participante: Yoranis 1052069095

Teléfono: 3225842513

Email: Yoranis De Avila 219 @gmail.com

Fecha: 10 07 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Arly patricio Deavila ochoa, identificado con la cedula No. 45647166 de Cecomarca. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Arly Patricia Deavila ochoa

Firma y cédula del participante: Arly Deavila ochoa 45647166

Teléfono: 3106262374

Email:

Fecha: 10 - 07 - 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Osmeidy esther ochoa tapia, identificado con la cedula No. 1052081494 de San alejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Osmeidy Eshter ochoa TAPIA

Firma y cédula del participante: Osmeidy ochoa tapia 1052081494

Teléfono: 3136774366

Email: ochoatapiaosmeidyeshter100@gmail.com

Fecha: 10.07 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yenis marcela torres Alvis, identificado con la cedula No. 1052 082 892 de Bucaramanga. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yenis marcela torres Alvis

Firma y cédula del participante: Yenis Marcela Torres 1052082892.

Teléfono: 3215051459 03/3555064

Email:

Fecha: 10-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Silena María Castellar Serrano, identificado con la cedula No. 1002344138 de Carmen 2. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Silena María Castellar Serrano

Firma y cédula del participante: Silena Castellar Serrano 1002344138

Teléfono: 3235320771

Email: _____

Fecha: 10-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Silady Maria Castellar Serrano, identificado con la cedula No. 45648120 de Bucaramanga. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Silady Maria Castellar Serrano

Firma y cédula del participante: Siladis castellar 45648120

Teléfono: 3146216130

Email: CSiladis@Smail.com

Fecha: 30-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Estefany torres elagaila, identificado con la cedula No. 1052-072381 de Carmen 1. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Estefany torres elagaila

Firma y cédula del participante: Estefany Torres Elagaila 1052.072.381

Teléfono: 3135172146

Email:

Fecha: 10-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Mileidys Judith Elaguilo montes, identificado con la cedula No. 45584971 de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: mileidis elaguilas 45584971

Teléfono: 3127204279

Email: _____

Fecha: 10- 07- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Mariano navarro Barrios, identificado con la cedula No. 1052787756 de Guamoya. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Mariano navarro Barrios

Firma y cédula del participante: Mariano Navarro Barrios 1052078756

Teléfono: 3126678470

Email:

Fecha: 20-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Merly Judith Barrios Aragon, identificado con la cedula No. 1052091251 de Carmen. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Merly Judith Barrios Aragon

Firma y cédula del participante: Merly Barrios 1052091251

Teléfono: 3238619919

Email: barismerly@gmail.com

Fecha: 10-07-2025

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Camila andrea velasquez Jaraba, identificado con la cedula No. 1047406905 de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Camilo andrea velasquez Jaraba

Firma y cédula del participante: Camila Andrea Velasquez Jaraba 1047406905

Teléfono: 3136605841

Email: _____

Fecha: 10-07-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan evangelista navarro mendoza identificado con la cedula No. 73 543 499 de San alejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan evangelista navarro mendoza

Firma y cédula del participante: Juan navarro 73 543 499

Teléfono: 312 661 30 29

Email:

Fecha: 10-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Astolfo Navarro Castillo, identificado con la cedula No. 73.433.612 de el Carmen de Bol A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Astolfo navarro c

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Amira Velasquez, identificado con la cedula No. 1007531145 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Amira Rosa Velasquez Sierra.

Teléfono: 3205309195

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yeneth Alvis Narvaez, identificado con la cedula No. 40924977 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Yeneth Alvis

Teléfono: 3116895565.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Andrea Navarro Tapia, identificado con la cedula No. 1052073153. de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Andrea Navarro Tapia 1052073153

Teléfono: 3113011046

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ana Barreto Ortega, identificado con la cedula No. 1052076 056. de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Ana Barreto Ortega 1052076056

Teléfono: 314 5869632

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose david elaguila montes, identificado con la cedula No. 1052 078 584 de mmm de maria. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose david elaguila montes

Firma y cédula del participante: 1'052.078.584 . JOSE ELAGUILA

Teléfono: 321 8847200

Email: elaguilajosedavidmonte@gmail.com

Fecha: 10 - 09 - 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Dionicia navarro nuñez, identificado con la cedula No. 45.582.335 de Cumanga. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Dionicia navarro nuñez

Firma y cédula del participante: Dionicia Navarro

Teléfono: 3205504774

Email: dionicianavarronuñez@gmail.com

Fecha: 10-07-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Derlis Johana ochoa arias, identificado con la cedula No. 1052 076 161 de Ceramonga. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Derlis Johana ochoa arias

Firma y cédula del participante: 1052 076 161

Teléfono: 3105263978

Email: derlis089@hotmail.com

Fecha: 10-07-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Angy Paola Sierra navarro, identificado con la cedula No. 1052067862 de Bucaramanga. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Angy Paola Sierra navarro

Firma y cédula del participante: Angy Paola Sierra N. 1052067862

Teléfono: 3117556006

Email:

Fecha: 10-07-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rafael Euclides de avila Martinez, identificado con la cedula No. 1010 022 097 de los Pajitos. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rafael Euclides de avila martinez

Firma y cédula del participante: Rafael Deavila martinez

Teléfono: 323 376 90 23

Email:

Fecha: 10-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ledis Maria Arias nuñez, identificado con la cedula No. 45 576 685 de Guamanga. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ledis maria Arias nuñez

Firma y cédula del participante: Ledis Arias CC 45576685

Teléfono: 311 428 61 17

Email:

Fecha: 30-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alcira Natalia Salas Garcia, identificado con la cedula No. 1002355979 de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Alcira Natalia Salas Garcia

Firma y cédula del participante: Alcira Salas 1002355979

Teléfono: 3233158758

Email:

Fecha: 10-09-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Bleidis Corith navarro carrillo, identificado con la cedula No. 1052068750 de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Bleidis Corith navarro carrillo

Firma y cédula del participante: BLEIDIS NAVARRO 1052068750

Teléfono: 313 538 1431

Email:

Fecha: 10-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gloria Meza Rios, identificado con la cedula No. 43578951 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Gloria 43578951

Teléfono: 3224698951

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yodedis Bohorquet Pedroza, identificado con la cedula No. 45583.402 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Yodedis Bohorquet Pedroza 45583402

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, María Javala Vergara, identificado con la cedula No. 1002 344 349 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: María Alejandra 1002344349

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Lidis Jaraba Tapia, identificado con la cedula No. 1052081247 de el carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Lidis Jaraba 1052081247

Teléfono: 3108299754

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jaraba Maximiliq Jose, identificado con la cedula No. 1002 344 351 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: MAXIMO

Teléfono: 314 660 7942

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Tomas Atencia Soraca, identificado con la cedula No. 9.148.069 de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Tomas Atencia

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alisandro Arrieta, identificado con la cedula No. 19868403 de El Carmen de B. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Margie Mota Lopez, identificado con la cedula No. 1052086635 de El Carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Margie ML 1052086635.

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Niny Barreto, identificado con la cedula No. 1007139755 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Niny Barreto 1007139755

Teléfono: 3116609444

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gisela De Avila Martinez, identificado con la cedula No. 1052613149 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Gisela DeAvila M

Teléfono: 3225842513

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Dina Luz arreta Jaraba, identificado con la cedula No. 1007139359 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Dina Luz Barreto Jaraba

Teléfono: 3206460567

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Duvis Barreto Jaraba, identificado con la cedula No. 1007139356 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Duvis Barreto Jaraba 1007139356

Teléfono: 3105483679

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gloris espino Ramo, identificado con la cedula No. 30 896 529 de Sola Banda. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Gloris María OspinoRamos

Teléfono: 321 655 3874

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Eva Gonzales Torres, identificado con la cedula No. 1002443516 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio C [illegible]—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Eva Gonzales T 1002 443 516

Teléfono: 312 853 33 76

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rafael Yepes Medina, identificado con la cedula No. 911928 de El Salao. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Rafael Yepes 911928

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Huamanga

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Luca

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Doris ochoa
Teléfono/Correo: 3105263278

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Mamon Arriba

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Otoniel Hernandez Hernandez
Teléfono/Correo: NA

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: ____/____/____

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☑ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Mirael Moreno
Teléfono/Correo: 3233449197

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Manuel Salcedo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Erlys Maldonado
Teléfono/Correo: 3023065259
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 1/10/2025

Municipio/Corregimiento: Maria de nieve

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? afro) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Sandi Navarro
Teléfono/Correo: 3023065739
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Maria de Nieva

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Melissa acosta
Teléfono/Correo: NA
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/09/25

Municipio/Corregimiento: Santa Cruz de mula

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Alvaro Tapia
Teléfono/Correo: 3205326889
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Hawaiana

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Eva Gonzales
Teléfono/Correo: 3128533376
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 02/07/25

Municipio/Corregimiento: Huamaco

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luis Carlos Acosta
Teléfono/Correo: 3215738157

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Hacienda Ca

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Voces

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Dasmin Tapia
Teléfono/Correo: 3102841766

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/05/25

Municipio/Corregimiento: El Carmen

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Carlos de Avila
Teléfono/Correo: 3146269460
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Lucitania

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Queidis Torres
Teléfono/Correo: 3113865807

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Lucitania

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Nada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luz Adriana Vergara
Teléfono/Correo: 3103401569
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/04/25

Municipio/Corregimiento: Lucito

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Ninguna

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: María Vos Castro
Teléfono/Correo: 3113836980
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 12/07/25

Municipio/Corregimiento: Ludita

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yisela del Cavile
Teléfono/Correo: 3225811513

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 20/6/25

Municipio/Corregimiento: Guamanoa

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+ 93

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Informacion sobre los viviendas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Rosa Cantillo Verbara
Teléfono/Correo: 3116620370

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 12/07/25

Municipio/Corregimiento: Carmen

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Agosto Navarro
Teléfono/Correo: 3148913476
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/09/25

Municipio/Corregimiento: Mamón del Medio

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ Nada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yudis Hernandez
Teléfono/Correo: 321 564 4817
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: La Sitio

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yoleidis Borrero
Teléfono/Correo: 3225716134
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Hurucaco

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Leidy Arias
Teléfono/Correo: 3114786107

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Hernando

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jaime Peño
Teléfono/Correo: 3147727647
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Cotita de Arriba

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ Nada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Orlando Reyes
Teléfono/Correo: 3234521099
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Huamanga

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Camila velasquez
Teléfono/Correo: 3136602847

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Maamura

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Jose Reyes
Teléfono/Correo: 3224698951

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/07/25

Municipio/Corregimiento: Hamanga

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Nada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Anibal Rosa Velasquez
Teléfono/Correo: 3205309195
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 12/07/25

Municipio/Corregimiento: La Sierra San Isidro

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Ninguna

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Amos Alonso Navarro Jaimes
Teléfono/Correo: 3137367254

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: la lagunitas

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☐ No ☒ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
esta todo bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☒ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jomary Atencio
Teléfono/Correo: 314 841 71 39
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: Carmen

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Pablo alvarez Gonzalez
Teléfono/Correo: 3146799653

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: las lagitas

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☒	☐	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
deben visitar mas seguido

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: X

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luz Dari Vergara Pontón
Teléfono/Correo: 310 540 1568
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 7/10/25

Municipio/Corregimiento: Mamon de Maria

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☑	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que tengan en cuenta los Hogares

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: ISADith Peluso
Teléfono/Correo: 3042182 9783
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/2/25

Municipio/Corregimiento: Mula

Género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☑	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Humberto Cardona Ulloa
Teléfono/Correo: 321 182 9791 9

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: Granuja #2

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Mas atención

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☑ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Alisandro Acosta Mendoza
Teléfono/Correo: 3148192510

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: Manon DE Morúa

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Oberto Mar9 Jez Hermudez
Teléfono/Correo: _____

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10 / 7 / 25

Municipio/Corregimiento: San Diego

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Esto funcionando bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Osmeidis Ochoa Tapia
Teléfono/Correo: 3136174966

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: Jovanopo

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☑ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Me parecio muy bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yenis Marcela Torres Alvis
Teléfono/Correo: _____
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: los Lacitos

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
deben venir mas seguido

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Maria ale Sanchez Cordoba Vargas
Teléfono/Correo: 311 380 0780

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: las lagitas

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☒	☐	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
esta bien asi

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Lidis Gerardo Fabian
Teléfono/Correo: 310 829 7754

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: Guamoya

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Esta bueno bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jorge Peña Mesa
Teléfono/Correo: 3141830475
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: San Isidro

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☒	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yoselinis Montoya
Teléfono/Correo: 323 321 2750
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yoinis Gonsalez Mercados
Teléfono/Correo: 310 530 7327

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: Huamanja

Género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Me parecio todo bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Estefani Lopez P/S
Teléfono/Correo: 3135[illegible]2146

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: Hatillo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Así está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Glosis Ospino Pardo
Teléfono/Correo: 3216553674

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/7/25

Municipio/Corregimiento: Huamanzo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
creo todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: everlitzo torres mercado.
Teléfono/Correo: 3147278417

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 10/F/25

Municipio/Corregimiento: los lacitas

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que visiten con mas frecuencia

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Ingris Johana Pedroza
Teléfono/Correo: 310 701 4447

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Buenavista

Fecha: 22-07-2025

Hora: 8:00 Am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R=Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Luis Alberto Arias	1192770310	La sierra de Venado		311783 2538		X		25	X			NG					X	
2	Edilbar Torres	73549407	buenavista	1972edilbar torres@gmail.com	314575 5018		X		52	X				NG	X				
3	Gloris Rodriguez	33282989	buenavista		313719 6703	X			43	X				NG	X				
4	Luis A Costa	9113878	buenavista		311417 0273		X		74	X				NG	X				
5	Emar Manjarres	73551657	buenavista		323335 9565		X		54	X				NG	X				
6	Ramiro Castillo	9107433	buenavista		3117787 776		X		78	X				NG	X				
7	Marleinis Arrojo	1101124196	ojito de venado	arrojomarleinis 09gmail.com	312764 0256	X			23	X				NG				X	
8	Bernoil Parra	45645868	buenavista		323335 6595	X			56	X				NG	X				
9	ALBY santos	45582410	buenavista		3106553027	X			55	X				NG	X				
10	Yolanis Herrera	1052071655	buenavista	herrera Perez Yolanis@gmail.com	310356 2252	X			38	X				NG	X				

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Buenavista | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 22-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda; organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Ezequiel Manjarres P.	1002443797	Buenavista	manjarres Ezequiel 1227@g.mail.com.	314675 1477		X		27	X			no		V.				Ezequiel Manjarres
2	Omar Teran Teran	73432654	Buenavista	omarteran546@g.mail.com.	3137751396.		X		48	X			no		V.				Omar Teran
3	Lucelis montes DAvila.	1052087664	El ojito.		3116385887	X			38	X			no		V.				Lucelis M
4	naidas maza valencia	1143155295	Buenavista	naidethmaza230@g.mail.com.	3146695790	X			29	X			no		no				Naide Heza
5	Yesmi Buelvas rodriguez	1052066416	Buenavista.	yesmibuelvas10@g.mail.com.	3205297986.				33	X			no		V.				Yesmi Buelvas
6	Teobaldo Arias zarora	73544746	Buenavista		3127720710		X		59	X			no		V.				
7	Ludy Solano	45645757.	Buenavista		3218701423	X			45	X			no		V.				Ludis
8	Al Damir montes F.	1052082456	la victoria	albertmontes Fontalvo@g.mail.com.	3206277157		X		33	X			no		V.				
9	Albeiro laguna rodriguez	73435564.	Buenavista.	lagunarodriguezalbeiro@g.mail.com.	3234961425		X		39	X			no		V.				Albeiro
10	lilibeth manjarrez	1052068758	Buenavista	lilibethmanjarrezmaza952@g.mail.com.	3206853931	X			27	X			no		V.				Lilibeth Manjarrez

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
UNA CIUDAD PARA VIVIR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Buenavista
Fecha: 22-07-2025
Hora: 8:00 Am

CORREGIMIENTO
TALLER/REUNION:
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Orlando montes m.	15247873	Buenavista.	orlandomontes arruiz@. com.	323389 25 30		X			X			NO		V				Orlando. montes
2	Isaac Rojas Valencia	73317203	Buenavist		3225144777		X		45	X			NO		V				ISAACROJ
3	Arely. Gamez De Rodrig	33282980	Buenavista		3234926922.	X			67	X			si		V				
4	Alejandro vega treco	1050276735	Buenavista				X						si		V				Alberto
5	Alberto montes m.	15248417	la victoria	Albertomontes 9.com.	3116720476		X		63	X			no		V				..
6	Jesus montes ortiz	1052066778	la victoria	Jesusmontesorti zz.@g.mail.com	3146741535		X		21	X			no		V				Jesus Montes
7	Armando catalan p.	9774767	Buenavista		3117170547		X		62	X			si		V				Armando
8	Ligia Rocha vergara	45647882	Buenavista			X			43				si		V.				ligia Rocha.
9	Yamiris medina	45577489.	Barrio grata.		3205750275	X			59	X			no		V.				Yamimedina
10	Bleidis Alvis Sierra	1006855556.	Buenavista.		3211508996 93	X			47	X			no		V.				Bleidis

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Buenavista	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	22-07-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Tomas Castillo	73548426	San Carlos	Tomasmiguel@.com	3205483421		X			✓				NG	✓				
2	Alberto Montes	1052089265	buenavista	albertopantes ortiz@hotmail.com	3215751504		X			✓				NG	✓				
3	Gil Para Polo	19617868	olito de venado		3106466108		X			✓				NG	✓				
4	Yaneth Castillo	1052082783	buenavista		3117563375	X				✓				NG	✓				
5	Hernan Rodriguez	73435607	buenavista	Hernanrodriguezoyes@hotmail.com	3016239992		X			✓				NG	✓				
6	Ludis Acosta	45580765	olito de venado		3218734055	X			55	✓				NG	✓				
7	Ronal Rocha	1052069466	buenavista	rrfochoa79@hotmail.com	3203068333		X		38	✓				NG	✓				
8	Luis Arias	9114783	buenavista		3105316706		X		67	✓				NG	✓				
9	Julio Arrojo	73549525	buenavista		3117563375		X		50	✓				NG	✓				
10	Sirlis Perez	1052087820	buenavista	shirlisyani@hotmail.com	3218579847	X			35	✓				NG	✓				

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Buenavista

Fecha: 22-07-2025

Hora: 9:00 Am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNIÓN:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo, vereda, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Etnico I=Indigena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (Incluida en el RUV)	Usted se reconoce como parte de la población: Reincorporado	Usted se reconoce como parte de la población: Servidor público	Usted se reconoce como parte de la población: Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Ines ochoa	45583957	Buenavista		3233155842	✓			62	✓				NG	✓				Ines ochoa
2	Merlis Arroyo	22911349	buenavista		312 247 7944	✓			70	✓				NG	✓				No Firma
3	Yohemis saenz	1052092002	buenavista	yohemisSaenz30@gmail.com	3226540	✓			30	✓				NG	✓				Yohemis
4	Cesar Rodriguez	73430772	buenavista		312847 7220		✓		45	✓				NG	✓				
5	Albeiro Legria	73435564	buenaviste		310352 3404		✓		39	✓				NG	✓				albeiro legria
6	Yeu Padilla	1002444351	Buenavista	acosta Perez yeu@gmail.co	3103523404	✓			24	✓				NG			-	NC	Yeu Padilla
7	Elis Cepeda	45649793	Buenavista	elis cepeda55@gmail.com	320627 3913	✓			41	✓				NG	✓				Elis cepeda
8	Nestor Rivera	45493279	alto de venado	nestorsrivera@gmail.com	3275353882	✓			61	✓				NG	✓				Nestor Rivera
9	Ailin Perez Perez	1052082761	Buenavista		3233157349	✓			16					no	✓				Ailin Perez
10	Yarledis cantillo R.	45646939	Buenavista	yarledicantillo889@gmail.com	3145737974	✓			43	✓				SI	✓				Yarledis C.

ALCALDÍA DE CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Buenavista

Fecha: 22-07-2025

Hora: 8:00 am

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNION:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial I=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica Me=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Argemiro Rodriguez	73.549.549	Buenavista	Argemiro2811 9@g.mail.com	314588 2545		X		52	X			no		V.				Argemiro Ro
2	Abelardo Rocha H.	1002443305	Buenavista	Rochaabelardo 98 9@g.mail.com	302304 9462		X		23	X			no		V				Abelardo Rocha
3	Jorge mena Perez	73557308	El descanso	menaperez Jorge Ellica@g.mail.com	31351163 54		X		54	X			no		V.				Jorge Mena
4	Angermirmina Baez B	4057067006	Buenavista		3216444 34	X			21	X			no		no				Angermirmina
5	Adalberto Ochoa serna	73547535	Tierra grata		3215467209		X		67	X			no		no				X.
6	JUDITH Epiayu Uriana	56.400966	Buenavista		3226275264	X			42	X			no		V				Judith Epiayu
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Angemina Paez Baguero, identificado con la cedula No. 1052 067 006 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Angemina Maria Baez

Firma y cédula del participante: AngeminaMariaBaez 1052067006

Teléfono: 3276444434

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alin Perez Perez, identificado con la cedula No. 1052082767 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Alin Perez Perez

Firma y cédula del participante: Alin perez perez 1052082767

Teléfono: 3233757549

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alberto Rocha Herrera, identificado con la cedula No. 1002443305 de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Alberto Rocha 1002443305

Teléfono: 307 304 9467

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Lilibeth. marquez meza, identificado con la cedula No. 1052068158 de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Lilibeth Marquez Meza 1052068758

Teléfono: 3202853937

Email: Lilibeth MarquezMeza952@gmail.com

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Argemiro Rodriguez Arias, identificado con la cedula No. 73.549 549. de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Argemiro Rodríguez 73549549

Teléfono: 3145882545

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Albeiro Laguna Rodriguez, identificado con la cedula No. 73435564 de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Albeiro Laguna 73435564

Teléfono: 323 496 1995.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Aldemir montes Fontalvo, identificado con la cedula No. 1052082456 de Aviguani magdalena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Aldemir Montes Fontalvo 1052082456

Teléfono: 3206277751.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Teobaldo Arias Zamora, identificado con la cedula No. 73544746. de El carmen de Bol:. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Teobaldo Arias Zamora

Teléfono: 312 7720710.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, naidus meza Valencia, identificado con la cedula No. 1143755295. de Barranquilla. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Naidu Meza 1143155295

Teléfono: 3146695190. 304 411 1297.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Lucelis montes De Avila., identificado con la cedula No. 1052087064 de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Lucelis Montes Davila 1052087064

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: 311 638 5884.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Omar Teran Teran., identificado con la cedula No. 73432654. de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Omar Teran 73432654

Teléfono: 313 775 1396.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, orlando montes, identificado con la cedula No. 15247873. de _____. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Orlando.montes 15242873

Teléfono: 323 3242530.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Isaac Rojas Palacio, identificado con la cedula No. 73.317.203 de Plato magdalena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: ISAACROJ. 73-317203

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yamiris medina villegas., identificado con la cedula No. 45577489. de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Yamis Medina 45577489

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Plan de Seguridad y Convivencia

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ezequiel Navarro Parra, identificado con la cedula No. 1007443297. de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Ezequiel David Navarro Parra 1007443297

Teléfono: 3146751417

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Bleidis Alvis Sierra., identificado con la cedula No. 1006 855 556. de Dibulla Guajira. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Bleidis Alvis 1006855556

Teléfono: 3215089693

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Arelis Agamez de Rodriguez, identificado con la cedula No. 33282980 de El Carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Arelis Agamez 33282980.

Teléfono: 3234926922.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Armando catalan Pañiza, identificado con la cedula No. 9114767. de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Armando Catalan 9114767

Teléfono: 311 717 0544.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jesus montes ortiz, identificado con la cedula No. 1052066178 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Jesús Montes 1052066178

Teléfono: 3146741535.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alberto montes martinez., identificado con la cedula No. 15248417. de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Alberto monte 15248417

Teléfono: 3116520476.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yeis Paola Acosta, identificado con la cedula No. 1002 444 357 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yeis Paola Acosta Perez

Firma y cédula del participante: 1002 444 357

Teléfono: 310 352 34 04

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alberto Leguia, identificado con la cedula No. 73435564 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Alberto Leguia Rodriguez.

Firma y cédula del participante: 73.435.564.

Teléfono: 310 352.34.04.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yohemis Helena Saenz, identificado con la cedula No. 1052092002 de Montería. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yohemis Saenz

Firma y cédula del participante: Yohemis Soenz 1052 92 002

Teléfono: 322 605 40 42

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ines Maria ochoa Pleza, identificado con la cedula No. 45583957 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ines Maria ochoa

Firma y cédula del participante: Ines Maria ochoa 45583957

Teléfono: 3233155842

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yulanis Herrera Perez, identificado con la cedula No. 1052077655 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yulanis Herrera

Firma y cédula del participante: Yulanis Herrera Perez Cc. 1052077655

Teléfono: 3103562252

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alby Cecilia Santos Urango, identificado con la cedula No. 45582410 de Cordoba. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Alby Santos Urango

Firma y cédula del participante: Alby Santos 45 582 410

Teléfono: 310 655 3027

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Bernuil Parra Arias, identificado con la cedula No. 45645868 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Bernuil Parra

Firma y cédula del participante: Bernuil maría Parra Aria 45645868

Teléfono: 3233356595

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Maryleinis Arroyo, identificado con la cedula No. 1101124196 de Sampues. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Maryleinis Arroyo Solano

Firma y cédula del participante: Maryleinis Arroyo 1101124196

Teléfono: 3127640250

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gloris Rodriguez, identificado con la cedula No. 33282989 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Gloris Maria Rodriguez

Firma y cédula del participante: Gloris Rodz 33282989

Teléfono: 3137796703

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Edilber Torres Herrera, identificado con la cedula No. 73549407 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Edilber Rafael Torres

Firma y cédula del participante: Edilber Torres CC 73.549.407

Teléfono: 3145755018

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Alberto Arias Perez, identificado con la cedula No. 1192770310 de Barranquilla. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Arias Perez

Firma y cédula del participante: 1192770310

Teléfono: 3117832538

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Sirlis Janeth Perez, identificado con la cedula No. 1052081820 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Sirlis Perez Ortega

Firma y cédula del participante: Sirlis Perez Ortega: cc 1052081820

Teléfono: 3218519841

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Julio Anoto, identificado con la cedula No. 73549525 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mí rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Julio Jose Anoto Marquez

Firma y cédula del participante: Julio Anoto 73 549 525

Teléfono: 3117563375

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ronel Roche, identificado con la cedula No. 1052069406 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ronel Roche Perez

Firma y cédula del participante: Ronel Roche P. 1052069406

Teléfono: 3203068333

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ludis Acosta, identificado con la cedula No. 45580765 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ludis Acosta

Firma y cédula del participante: ludis acosta 45580765

Teléfono: 3218734055

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Hernan Rodriguez Marquez, identificado con la cedula No. 73435607 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Hernan Rodriguez Marquez

Firma y cédula del participante: Hernan Rodriguez 73435607

Teléfono: 3046239992

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gil Antonio Parra Polo, identificado con la cedula No. 19611868 de Aracataca. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Gil Parra Polo

Firma y cédula del participante: 19611868

Teléfono: 3106466708

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Tomas Miguel Cantillo, identificado con la cedula No. 73548426 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Tomas Cantillo Miranda

Firma y cédula del participante: Tomascantillo 73548426

Teléfono: 320 548 3042

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buenavista

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Doris Rodriguez
Teléfono/Correo: 3137196703
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 28/07/25

Municipio/Corregimiento: BOCA NUEVO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: LUIS MENDOZA
Teléfono/Correo: 3105316106

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buena Vista

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? Afro) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Ninguna

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Sara Perez Ortega
Teléfono/Correo: 3218319841

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Roto Nevado

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Ludis Acosta
Teléfono/Correo: 3218734055

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buena Vista

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yolanis Herrera
Teléfono/Correo: 3103562752
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Vereda la Victoria

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? vulnerable) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Alberto Montes
Teléfono/Correo: 3215751304

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Vereda la Victoria

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jesus montes
Teléfono/Correo: _____

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buena Vista

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Raquel Hernandez
Teléfono/Correo: 3146751417
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Vereda la victoria

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: alexis montes
Teléfono/Correo: 3206477751
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buena Vista

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☑ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: LILIBETH MARQUEZ
Teléfono/Correo: 3202853931
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buena Vista

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Alvis Cecilio Santos
Teléfono/Correo: 3106553024
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buena Vista

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Maicol Meza
Teléfono/Correo: 3116693140

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/04/25

Municipio/Corregimiento: Bella Vista

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Oveis Teran
Teléfono/Correo: 3137751396

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buena Vista

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jorge Castillo
Teléfono/Correo: 3117187146
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Olito Venado

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Nelvis Rivero Montes
Teléfono/Correo: 3215353882

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/07/25

Municipio/Corregimiento: Buena vista

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: reinaldo ayala
Teléfono/Correo: 3127710710
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/7/25

Municipio/Corregimiento: Ojito de Venado

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
esta bien todo

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Sil Antonio Yanes Polo
Teléfono/Correo: 310 646 61 08
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/7/25

Municipio/Corregimiento: Buena Vista

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
El Programa Está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Alejandro Adel Vega Restrepo.
Teléfono/Correo: _____

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/7/25

Municipio/Corregimiento: la Sierra

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que la atencion sea mas segura

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luis alberto Arias Perez
Teléfono/Correo: 311 785 2518

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/7/25

Municipio/Corregimiento: San Carlos

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que la atención sea mas frecuente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jonas Miguel Coneo
Teléfono/Correo: 320548 3042

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/7/25

Municipio/Corregimiento: San Carlos

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
El Proceso está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Orlando Montes Montañez
Teléfono/Correo: 3233292530

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/7/25

Municipio/Corregimiento: Buenavista

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
hasta el momento todo esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: ARLID ACUÑA
Teléfono/Correo: 3017605245

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 22/7/25

Municipio/Corregimiento: Buenavista

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?

_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: CESAR TORRES VP = VAR. 02
Teléfono/Correo: 3128727320

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 25-07-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC. Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS. Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Ana Díaz San Juan	45.587247	bajo gr.	gruccarito0046@g.mail.com	312 293 94 45	X			49	✓			no		V.				
2	Omar Barrios m.	73.566254	bajo. g.		313570 6614		X		48	✓			no		V				x.
3	Guido montes c.	9.705 961	santa lucía		312610 6284		X		83	✓			no		V.				Guido Montes
4	Keiner caro montes	1052077786	bajo. g.	Keinercaro89a@g.mail.com	314587 4814		X		19	✓			no		V.				Keiner Caro
5	Jaider Romero A.	1052069759	bajo. g.	romeroajaider5@gmail.com	314503 5529		X		38	✓			no		V.				Jaider R.
6	Alfredo Arias moña	73543205	Hobo		310367 5829		X		63	✓			no		V				A. Arias
7	Pedro Benítez Herrera	73554570	bajo. g	PB1969026@g.mail.com	320 530 53 94		X		55	✓			no		no				Pedro B
8																			
9																			
10																			

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 25-07-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M= Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Edinson Guebara	73429 999	bajo. g.	guebaraedinson 2.(g) g.mail. com.	314558 2402		X		50	V			F=		V				Edinson Guevara
2	Andres ortega Rivera	1052066784	bajo. g.	gortegayiv. 2016.(g) g.mail com.	314579 1690		X		39	V			no		V.				Andres OrtegaR.
3	Jaime torres ortega	1052083671	bajo. g	jaimetorresorteg a.(g) g.mail. com.	313573 9413		X		33	V			no		V				Jaimetorres
4	Jaime Rico rivera	1002447583	bajo. g.	jaimelusrico 16.(g) g.mail. com.	314674 8774		X		24	V			no		V				Jaime Rico
5	Rosario chamorro s.	45584196	bajo. g		310713 7904	X			52	V			no		V				X
6	Idalia Atencia o.	1052072812	bajo. g.	atenciaortega idalia2.(g) g.mail com.	314580 6143	X			19	V			no		V				Idalia Atencia
7	Yuris perez ibañez	1052080743.	bajo. g.		310590 9384	X			36	V			no		V				Yuris Perez
8	Lukas perez torres	1140863737	bajo. g.	lucasperez36@ g.mail.com	300 740 3592		X		34	V			no		V				Lukas P.
9	Ariel De Avila	73.933.043	guamito		311722 4358		X		44	V			no		V				Ariel
10	Olga tovar palacio	45490333	bajo. g.		312834 3958	X			55	V			no		V.				Olga Tovar

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 25-07-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Pedro Manuel Martinez meza	73529934	B/Grando	— o —	313 570 6614		X		55	X			X		X				No firma
2	Ada Damaris meza Fuentes	45577542	B/ grando	— o —	313 570 6614	X			80	X			F		X				no firma
3	Guido Alfonso Montes Quintero	73552315	Santa Lucia	— o —	3146759578		X		53	X			ng		X				Guido montes Q
4	Jesus Alberto Montes Chamorro	1052075443	B/Grande	Jesusmontescham@gmail.com	3127722809		X		36	X			ng		X				JESUS MONTES
5	Manuel de Jesus teran teran	73526220	Poza oscura	— o —	3205053738		X		57	X			ng		X				Manuel Jesus
6	Wilfrido Enrique montes Quintero	73552319	Santo Lucia	wilfridomontes572@gmail.com	3218051498		X		53	X			ng		X				Wilfrido M
7	Darwin Enrique Romero Peluffo	73430743	B/ grande	— o —	— o —		X		40	X			ng		X				DARWIN
8	Wilkean Enrique Arias Sierra	73432890	Hobo	ariaswilgen840@gmail.com	3107659242		X		48	X			~~ng~~		X				Wilkean Arias
9	Rosmira Romero	45584225	bajo.g		314507 6632	X			52	X			F		X				Rosmira
10	Sindy maravez	1149352542	bajo.g.	Sindymaravez123@gmail.com	313 570 66 14	X			25	X			no		X				Sindy Maravez

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA D.E. | PISCC | REGISTRO DE ASISTENCIA | FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 25-07-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Juan Galindo Caro	1193223 137	bajo Grande	Juanandresgalindo (ue0796@gmail.com	314703 2476.		X		26	X					X				Juan
2	Maria Isabel Ortega Chamorro	1.002.344 430	bajo Grande		312295 7196	X			24	X					X				Maria Ortega
3	Aniceth Rosario Garcia.	1072.248 833	bajo Grande.	rosariogarcia aniceth@gmail.com	320645 5716	X			28	X					X				Aniceth
4	Keila Miranda Navas	1007572 875	bajo Grande	Kg301840@gmail.com	3141417 19.	X			28	X					X				Keila
5	Evelianis Garcia Herrera.	1052070 088	bajo Grande	evcherreragarcia08 @gmail.com	323521 4963	X			20	X					X				Evelianis GH.
6	Cesar Martinez Arias	1052075 215	posa oscura.	Cesarmartinez ariasta@gmail.com	311387884 02		X		36	X					X				Cesar Martinez
7	Dayana Hurtado Rolong.	1050277 799	posa oscura	dayanahurtado 0402@gmail.com	314556 1504	X			20	X					X				Dayana H.
8	Carlos Caro Chamorro	1052090 544	bajo Grande	— o —	314620 2191		X		31	X					X				CarlosCaro
9	Ilce Montes Mendoza	22.905.221	bajo Grande	— o —	311837 1793	X			58	X					X				Ilce montes
10	Ariel Herrera Cortes	1052084 786	cascolicito	— o —	312774 3225		X		32	X					X				Ariel Herrera

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande

Fecha: 25-07-25

Hora: 8:00 am

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNION:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad. CE: Cédula de Extranjería PS. Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor pública	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Francisco Palacio	73 431985	bajo Grande	Francisco Palacio Herrera@gmail.com	322772 0408		✓		62	✓			F ✓		✓				No Firma
2	Hugo Caro	908 756	Bajo Grande		312 455 7695		✓		85	✓				NG	✓				No Firma
3	Dionisia Alvarez	22905235	Bajo Grande		312455 7695	✓			84	✓				NC	✓				No Firma
4	Emelia Rivera	22905273	Bajo Grande	emeliarivera@icloud.com	313563 9185	✓			60	✓				NG	✓				Emelia Rivera.
5	Jose Rico	3860737	Bajo Grande		320523 3932		✓		55	✓				NG	✓				JOSE RICO
6	Sandra Mora	1002442218	Sandra Mora degarita@gmail.com	Rosa osorea	320509 4852	✓			35	✓				NG	✓				Sandra Mora
7	Luz Suarez	45641730	Bajo Grande		314378 9850	✓			63	✓				NG	✓				No Firma
8	Luis Martinez	73543079	Rosa osorea		313709 1880		✓		60	✓				NG	✓				Luis Martinez
9	Arledis Guevara	1052092511	Santa Lucia	arledisguevara79@gmail.com	323486 0527	✓			30	✓				NG	✓				Arledis Guevara
10	Berenice Medina	32672166	Santa Lucia		312672 8886	✓			62	✓			F ✓		✓				Berenice Medina

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Bajo Grande	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	25-07-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Etnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Victima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Rafael Rico	13454494	Bajo Grande		312440 7794		✓		65	✓				Física		✓				Rafael Rico
2	Irina Ramirez	32749689	Bajo Grande		312248 3758	✓			56	✓					NG	✓				
3	Ramiro olivera	73544459	Posa oscura	olivera castro ramiro47@gmail.com	olivera 310683 5907		✓		60	✓					NG	✓				Ramiro Olivera
4	Yudis Perez	33281466	Bajo Grande			✓			71	✓					NG	✓				Yudis Perez
5	Jader Romero	3860707	Bajo Grande		320882 0868		✓		60	✓				Física		✓				No Firma
6	Alis Ortega	1052083468	Bajo Grande		320567 0753	✓			52	✓				Fisical		✓				No Firma
7	Joan Sierra	9110 217	Guamito		327695 9850		✓		71	✓					NG	✓				
8	Jorge Atencio	73433489	Bajo Grande	Jorgealiscar atencio Fernandez@gmail.com	313600 4449		✓		43	✓					NG	✓				Jorge Atencio
9	Wisto Medina	73566069	Bajo Grande	wm964708@gmail.com	321527 4149		✓		48	✓					NG	✓				WISTON
10	Ramiro Mendoza	73432272	Posa oscura		312765 3656		✓		56	✓					NG	✓				No Firma

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 25-07-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Genero F	Genero M	Genero O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Quear	Enfoque diferencial Discapacidad F=Fisica S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicologica MeMúltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Maria torres Perez	1002443887	bajo Grande	—o—	3125878249	X			28	X									X	Maria torresP
2	Arlinton torres Perez	93430600	bajo Grande	—o—	3123939445		X		46	X									X	Arlinton
3	Kandry Perez Ibañez	1002442220	bajo Grande	—o—	3245515584	X			26	X									X	Kendris
4	Luis Montes Suarez	1002449880	bajo Grande	—o—	3215512589	X			25	X									X	Luis
5	Rosa teran Bustamante	1052066494	bajo Grande	—o—	3106122227	X			28	X										Rosa
6	Sandy torres Perez	1007244957	bajo Grande	torressindy40 @gmail.com	3206264996	X			31	X									X	Sindy torres
7	Nelsy Montes S	1052066774	bajo Grande	leisymontes329 @gmail.com	3213785453	X			23	X									X	Nelsy Montes
8	Bleydis Pacheco M	1000333 148	bajo Grande	—o—	3004567172	X			33	X										Bleydis
9	Pedro miranda	73549414	bajo Grande		3276476346		X		54	X									X	Pedro miranda
10	Estiwanson clemente	73480588	bajo Grande		3147630045		X		41	X									X	

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 25-07-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Johana Montes Suarez	1052070055	Bajo Grande	Jhojanamontes33@gmail.com	3133932392	X			38	X								X	Johana
2	Lideth Montes Chanoro	1002440375	Bajo Grande	Lilimontes70@gmail.com	3133932392	X			26	X								X	Lideth Montes
3	Augusto Montes M	9112968	Bajo Grande	— o —	3126743112		X		68	X								X	No firma
4	Carol Solano teran	1002440596	Bajo Grande	carolsteran23@gmail.com	3205343913	X			24	X								X	Carol Solano
5	Lina perez tobias	1052092827	Bajo Grande	linamariaperez tobia@gmail.com	3133350869	X			29	X								X	Lina Pérez
6	Jose Clemente teran	10840359	Bajo Grande	— o —	3147635095		X		78	X								X	Jose Mem
7	Solmaria Jimenez M	45649197	Bajo Grande	— o —	3147635095		X		78	X								X	Solsim
8	Misshel clemente J	1002440381	Bajo Grande	— o —	3227436124 3147635095	X			24	X								X	Misshel
9	Andrea teran S	1050276699	Bajo Grande	— o —	3108300198	X			25	X								X	Andrea teran
10	Beatriz Mendoza B	45582737	Bajo Grande	Beatris Mendoza Bualvas@gmail.com	3128551178	X			47	X								X	Beatriz mendoza

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA D.E.C. GOBIERNO DE TODOS

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 25-07-25 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda; organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	José Bulvas alvares	9109471	bajo grande				X		79	X					X				No Firma.
2	Roque Duche Figueroa.	9108600	Posa oscura		323397 1488		X		74	X					X				Roque Duche
3	Pedro Ortega Arcia	3.960024	bajo Grande		321673 5842		X		79	X					X				Pedro
4	Antonio ortega	3.860070	bajo Grande		313 508 2650		X		70	X					X				No Firma
5	Rafael Rodriguez	9110397	bajo Grande		3106910 793		X		70	X					X				Rafael
6	Carlos Gamarra Fernandez	9.108172	Posa oscura		322536 2605		X		77	X					X				Carlos
7	Nilson Gainarra	73.547928	Posa oscura		314 505 3301		X		55	X					X				Nilson
8	Jose beltran Hernandez	92.070 176	bajo Grande		3106910 797		X		70	X					X				Jose beltran
9	Rodolfo Carrascal	9 111 274	bajo Grande		310659 6459		X		71	X					X				Rodolfo C
10	Lauides Carrascal Toro	72288147	bajo Grande	MCB2810@HOTMAIL.COM	314584 6091.		X		41										Lauides C.

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande

Fecha: 25-07-25

Hora:

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNION:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información: SI	Autoriza envío de información: NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluido en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Ledis Ortega Ricardo	45578293	bajo Grande		313565 1157	X			63	X						X			NO Firma.
2	Carlos Romero Alvarez	73552689	bajo Grande.		311674 9588		X		31	X						X			Carlos Romero
3	Luis torres Arias	9109484	Hobo		314588 9940		X		73	X						X			Luis Torres Ar
4	Juan Anaya Benitez	73434507	Hobo		3122677 542		X		43	X						X			Juan Anaya
5	Glenis Yepez Benitez	45584216	bajo grande.		310609 0647	X			46	X						X			Glenis Yepez
6	Manuel Palacios Donado	73551313	Socorro		312480 3758.		X		61	X						X			Manuel P
7	Gleisis Gamarra Fernandez	45647894	bajo Grande		311542 1667	X			41	X						X			Gleisi Gamarra
8	Yolanda Fernandez	1052066952	Posa oscura		311728 2336	X			39	X						X			Yolanda Fernan
9	Kevin Bohorquez	1101815682	Posa Oscura.	Kevinjoxboquez@gmail.com	313249 3872		X		34	X						X			Kevin Bohorquez
10	Yenis Montes Martinez	22905 251	bajo Grande		313522 5947	X			60	X						X			Yenis Mont

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande

Fecha: 25-07-25

Hora:

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNION:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Juan olivera Arroyo	9.712.237	Poso oscura.		3126761 404		x		66	x			4		x				Juan Olivera
2	Lianis De avila Ramos	1052078.699	Esmeralda		313508 2650	x			30	x					*				No Firma.
3	Felicia Figero Rivera	22.905283	bajo grande		313508 2650	x			69	x			+		*				Felicia F
4	Astolfo Montes	9.108.801	bajo grande		312668 3196		x		74	x			+		*				
5	Aura Tobias Hernandes	33 277 156	Poso oscura.		311331 1917	x			80	x					*				No Firma.
6	Julian Carey Hernandez	9.107055	posa oscura				x		83	x					x				No Firma.
7	Ramiro Mendoza	73432272	posa oscura		312465 3050		x		50	x					*				No Firma.
8	Luis Chamorro acosta	3.860877	bajo grande		311398 3158		x		64	x					x				No Firma.
9	Luz caro alvarez	52.994118	bajo grande		311331 1917	x			42	1					*				Luz nelly Caro
10	Elegio Punche	9107444	posa oscura				x		78	x					.				Elegio Punche

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande

Fecha: 25-07-25

Hora: 8:00 am

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

TALLER/REUNION:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Telefono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial iC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Manuel Hernandez Y	73551 592	bajo Grande	—o—	3126727740		Y		62	X					X				No firma
2	Bladimir fontalvo A	92537 868	bajo Grande	—o—	3116662255		X		45	X					X				Bladimir fontalvo
3	Alberto Medina Cruz	1002440686	bajo Grande	—o—	3205416772		X		34	X					X				Alberto Medina
4	Jairo Medina Cruz	93439948	bajo Grande	—o—	3205416772		X		45	X					X				Jairo Medina
5	Luis Montes Mendoza	9113658	bajo Grande	—o—	3126222657		X		66	X					X				Luis montes
6	Cesar Martinez Arias	10520752 15	bajo Grande	—o—	3188778402		X		36	X					X				No firma
7	Enilse Suarez Rico	45 646 980	bajo Grande	—o—	—o—	X			59	X					X				No firma
8	Maria chamorro S	45593323	bajo Grande	3383932392 —o—	3122951146	Y			64	Y					Y				No firma
9	Juan Piña Ortega	93435450	bajo Grande	— o—	3218520256		X		40	X					X				Juan Piña
10	Donaldo Galindo	92490028	bajo Grande	—o—	3126155182		X		48	X					X				Donaldo

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Bajo Grande	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	25-07-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal; vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero Re Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Nalina nereida Torres Miranda	32 794 245	Bajo Grande	nalinigos@gmail.com	3218515197	X			48	X			f		X				Nalina Torres
2	Piedad del Rosario Atencio Fernandez	45 579 328	Bajo Grande	piedadatencio74@gmail.com	3218548941	X			53	X			NG		X				Piedad Atencio
3	Bleydis del carmen Pacheco Mendez	1.120.383.148	Bajo Grande	— o —	3004967772	X			33	X			ng					X	Bleydis
4	Javier francisco Piñeres Orozco	73547885	Carmen de Bolivar	— o —	3246656868		X		55	X			ng					X	Javier Piñeres
5	Adis estela Lopez fernandez	45 648 470	Hobo	— o —	3234865527	X			58	X			f		X				Adis Lopez
6	Elizabeth Rosario Medina	1.050.282 258	Bajo Grande	— o —	3215743134	X			18	X			ng		X				Elizabeth R.
7	Julio Rafael ortega Cabrera	8.950.090	Bajo Grande	— o —	3215941048		X		59	X			ng		X				Julio ortega
8	Siro Alfonso Ortega Chamorro	73 430 176	Bajo Grande	ortegasiro27@gmail.com	3235729176		X		47	X			ng		X				Siro ortega
9	Cesar Augusto Montes Chamorro	73432825	Bajo Grande	cesaraugustomontes chamorro@gmail.com	3148859328		X		44	X			ng		X				CESAR
10	Elvira Rosa Alvarez Perez	33282868	Bajo Grande	elvira1438@hotmail.com	3215966424	X			73	X			f		X				Elvira Alvarez

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Bajo Grande	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	25-07-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, nucleo veredal, vereda; organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Oswaldo lastre p.	73549166	bajo gran	oswaldolastre24@g.mail.com	3105253778		X		56	V			no		V				
2	Rafael mercado p.	73475235	bajo grande	rafaelmercado839@hotmail.com	3218279486		X		64	V			no		V				
3	luis montes mendoza	9773658	bajo grand		3126222657		X		66	V			no		V				
4	manuel marcado p.	73544267	bajo grand				X		60				no		V				
5	Armando piña ortega	73587275	bajo grand	Pinaortega armandojose@gmail.com	3137255037		X		49	V			no		no				
6	Javier Atencia Fernand	73437610	bajo grand	javieratencia780@gmail.com	3215743434		X		44	V			no		V				
7	Jairo yepez Benitez	73549524	bajo grand		3207526480		X		53	V			no		V				
8	Arauri montes m.	73549328	bajo grand	montesarauris	3233161067.		X		57	V			no		V.				
9	Anibal Rivera R.	73543367	bajo grand				X		68				no		V				
10	luis montes Atencia	1102447402	bajo grand		3108951665		X		28	V			no		V				

EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Bajo Grande	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	25-07-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnico que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Luis yates Bonita	73551822	bajo.g.		312 734 0106		X		50	✓			no		V				Luis Yates
2	Alexis Antonio caro	73430433	bajo-g		314 567 6543		X		48	✓			no		V				Alexis caro
3	Pedro caro Alvarez	73.546 414	bajo.g		320 534 8407		X		64	✓			S=		V				x
4	Felipa mairanda	73429523	bajo. g.	Fm190367@g.mail.com.	313 574 1890		X		47	V			no		V				Felipemiranda
5	Daivo caro Alvarez	1052066671	bajo g	Daivocaro17@g.mail.com.	310 393 14 97		X		39	✓			no		V				Daivo Caro
6	Yeit ortega daroro	73432878	bajo.g.	Yeiro ortega 198@g.mail.com.	311 679 3037		X		42	✓			no		V				.yeitoh
7	Vanessa Alvarez	1726119019	Poza oscura	Vanessaalvarez gusmanag@g.mail.com.	311 777 4753	X			35	✓			no		no				Vanessa Alv
8	Humberto montes	73551568	bajo.g.		310 604 0647.		X		52	✓			no		V				Humberto M
9	Elkin mercado F	1002343577	Poza - O.	mercadofarrayezekin@g.mail.com.	311 737 4753		X		31	✓			no		V				Elkin Mercado
10	luis perez tobias	1052096283	bajo. g.	luisperezt0bias27@g.mail.com.	322 634 5209		X		26	✓			no		V				Luis Angel

ALCALDÍA DE [illegible]

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Bajo Grande	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	25-07-25	TALLER/REUNION:	
Hora:		Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Genero F	Genero M	Genero O	Edad	Autoriza envio de información SI	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Multiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (declara en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Damaris Chamorro	45.535 566	bajo 9	damarischamorro (A) g.mail. com.	311 400 7760	X			47	V			no		V				Damaris Ch.
2	Javier montes ra.	3860-714	bajo-9.		311 737 17 43		X		69	V			no		V				X
3	Jorge Rodriguez	73434039	Raizal		321505 2006		X		42	V			no		no				Jorge R.
4	Yaleidis montes	1052093550	baso. 9.	montesmartinez yuleidis @ g.mail com.	310457 7350	X			27	V			no		no				Yaleidis M.
5	Cindy Chamorro	1001971481	bajo. 9.	cindychamorro 68 (a) g.mail. cor.	320366 7773				36	V			no		V				Cindy Ch.
6	martalia piña orteja	22617570	baso. 9	mapina1058 (a) g.mail, com	22697 570		X		46	V			no		V				Martalia P.
7	Grexse E. Montes S.	45648.598	baso. 6.	montesgrex, a@68.gmail.com.	311 4217469	X				V			no		no				X Grexis montes
8	Nelxs C. Montes Soto.	1052066714	baj. 6.	ielsmontes 329 @gemail.com.	321 3745453	X				V			N						Nelxs Montes.
9	Rosa A. Teran Bytar	1052.066984	baj. 6.	X	310 6122227	X				•		X	N2						A. Rosa Teran
10	Kandex Perez Ibosch	1002462220	baj. 6.																

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Bajo Grande | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 25-07-25 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Guillermo Jose Montes Chamorro	1002440374	Guillermomontes5691@gmail.com	Bajo grande	3234881720		X		X	X			ng		X				Guillermo
2	Luis Maryanto Olivera Garcia	45647431	Bajo Grande	Luismaryanto olivera@gmail.com	3145798794	X			X	X			ng		X				Luis Olivera
3	Felipe Mariño Miranda Buelvas	12720891	Bajo Grande	— o —	— o —		X		X	X			f		X				Felipe Miranda
4	Mario Segundo Ortega Sierra	908 850	Bajo Grande	— o —	3206692324		X		X	X			ng		X				Mario O.S
5	Jose Joaquin Cervantes Montes	3918289	Bajo Grande	— o —	— o —		X		X	X			ng		X				Jose C.M
6	Yeison Jose Torres Perez	1002343776	Bajo Grande	yersonjose torresperez@gmail.com	314816 9524		X		X	X			ng		X				
7	Ledis del Socorro Ortega Arcano	45578293	Bajo Grande	ledisortega62@gmail.com	3136561157	X			X	X			ng		X				No firma
8	Santiago Segundo Pedroza Palacio	1056278506	Socorro																
9	Oscar Romero Peluto	73546221	B. grande		3104931495		X		X	X			No		X				Oscar Romero
10	Cindy Torres Perez	1007244957	B grande	torressindy540@gmail.com	320626 4996	X			X	X			No		+				Cindy Torres.

ALCALDÍA DE [illegible]

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Bajo Grande	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	25-07-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluidos en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Yesica Mercado	1052085993	bajo grande		3205616152	X			23	V				NG				V	Yesica Mercado
2	Santiago Pedroza	1050278506	Socorro	Santiagosegundo Pedroza Palacio09@gmail.com	3143958169		X		35	V				NG				V	Santiago
3	Olga Castillo	39090500	Rosa oscura		3133597889	X			65	V				NG				V	
4	Carlos Alvarez	1.052.091.702	CARLOSITO		3215443862		X		29	V				NG				V	CarlosAlvarez
5	Adair reyes Monte	1052094413	bajo grande.		3133131475		X		25	X								X	Adair Reyes
6	Ramiro Mercado Pareda	9112088	HOBO		3235291445		X		70	X				NG				X	No Firma.
7	Juana Fernandez Baboza.	22.905218	Rosa oscura.	fjuana1411@gmail.com.	3205165012	X			73	X				NG				X	Juana Fernandez
8	Emiro Romero Peluffo.	3.860.049	bajo Grande.		3106326690		X		64	X				NG				X	Emiro Romero
9	Jose Caro Alvarez	73.550003	bajo Grande		3117086604.		X		53	X				NG				X	Jose caro
10	Paola Duque Gomez	32.221024	bajo Grande.		3216976345	X			39	X				NG				X	Paola Duque

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Baro Grande

Fecha: 25-07-25

Hora: 8:00 am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (P=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	María Dilet. Salcedo	1052076726	b. Grande	mariayfiona 0109@gmail.com	312 6234780	X				X					X				María Salcedo.
2	Lideth Esther Montes CHAMORRO	1002440 375	b. Grande	lilimontes707 1919.mail.com	323393 2392	X			26	V			no		V.				Lideth Montes
3	Johana montes S.	1052070055	b. grande	Hobanamontes 7/a/g.mail.com	323393 2342	X			38	V			no		V				Johana
4	Ena Fernandez T.	45577431	Pozo. O.	marcydoferrand ezelkin@gmail com.	322393 1746	X			54	V			no		V				Ena Fernandez.
5	Santiago montes	73549472	b. grande		313 707 9435			X	63	V			+		V				X.
6	Liliana Tovar Perez	45647968	b. grande	lilianatovar tovarperez23 @gmail.com.	3145238287	X			42	V			no		V				Liliana T.
7	Saidita Quintana P.	45578814	lazaro		310719 5452	X			58	V			no		V				Saidita
8	manuel montes	9170708	lazaro		310719 5752	X			76	V			no		V				manuel.
9	Diana montes	1002447963	Hobo	montesquintana diana@gmail.com.	323439 8453	X			33	V			no		V				Diana montes
10	Ruben astrada	9173859	Santa lucia		314716 5689			X	68	V			no		V				Ruben Estrada

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Bajo Grande	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	25-07-25	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 AM	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS=Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Over Segundo arroyo Montes	73550539	Hobo	—	3136439048		X			X			ng		X				Over Arroyo
2	Miguel angel Padilla Teheran	73541064	Parsal	—	3104391513		X			X			ng		X				Miguel Padilla
3	Luis Enrique martinez Sierra	73543019	Ristaura	—	3137091880		X			X			ng		X				Luis Martinez
4	Jairo Rafael Piñorortega	1052071433	B/Grande	Pinaortega Jairo rafael@gmail.com	3146257272		X			X			ng		X				Jairo Piña
5	Diva Rosa olivera Hernandez	22508992	Hobo	oliverahernandez divarosa@gmail.com	3127852596	X				X			f		X				Diva Olivera
6	Admel Jesus Herrera Vides	73548760	Parsal	—	3204322938		X			X			ng		X				Admel Herrera
7	Mardelis esther cortez Hernandez	45581870	Parsal	—	3204322938	X				X			f		X				Mardelis cortez
8	Adriana lucia Herrera cortez	1052095385	Parsal	—	3145365369 3204322938	X				X			f		X				Adriana Herrera
9	Mary luz ortega chamorro	45648496	B/Grande	ortegachamarro mary@gmail.com	3145806418	X				X			ng		X				Mary Luz
10	Arnulfo Enrique Peret Guzman	7436.839	B/Grande	arpeguos1942 @gmail.com	3114089449		X			X			ng		X				

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Bajo Grande	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	25-07-25	TALLER/REUNIÓN:	
Hora:	8:00 am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	ONADIS Paola Romero Alvarez	45583518	Cuerpo Romero	Bgrande	310450 0339	X				X		Ng.	ng		X				Onadis R.
2	Augusto Montes Marquez	91127768		Bgrande	312674 2912		X			X		Ng	ng		X				No firma
3	Juan Carlos Piña Ortega	73435450		B. grande	321852 0259	X				X		Ng	ng		X				Juan Piña
4	Luzmila Benitez Martinez	22905274		B. grande	323399 4809	X				X		Ng	ng		X				Luzmila Benitez M
5	Yarleidis Yepes Benitez	45647956		Bgrande	323399 4809.	X				X		Ng	ng		X				Yarleidis
6	Dalay Judith Montes ochoa	45646 854	Judithdelaochoa@gmail.com	Bgrande	3145283301	X				X			ng		X				Dalay Mo
7	Juana del Pilar Fernandez teran	45579415	Robloscura	juanafernandezt@gmail.com	3114214160	X				X			ng		X				Juana Fernand
8	Victor Manuel Mercado Noriega	73598218	Robloscura	Jvmercadof06@gmail.com	3234602499		X			X			ng		X				Victor Mercado
9	Yudis maria Perez Martinez	33891966	B/Grande	— o —	3135497351 3	X				X			ng		X				Yudis Perez
10	Bercelio Manuel Noreya Montes	73566004	Hobo	— o —	3149867865 3		X			X			ng		X				Bercelio

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Diana montes quintana, identificado con la cedula No. 1002 443 963 de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Diana Montes Quintana 1002443963

Teléfono: 3234398153

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Saidith Quintana Perez, identificado con la cedula No. _____ de _____. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Saiditth 1055798819

Teléfono: 3107495152

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Liliana Torres Perez, identificado con la cedula No. 45647968 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Liliana Torres P - 45647968

Teléfono: 314 523 8287

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Johana montes suarez, identificado con la cedula No. 1052070 055 de El Carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Johana Montes 1052070055

Teléfono: 60 323 393 2392

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Lideth montes chamorro, identificado con la cedula No. 1002440375 de El carmen de Bol., A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: lideth Montes Chamorro 1002440375

Teléfono: 3238932592

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Guido Alfonso Monta Quintero identificado con la cedula No. 73552315 de _____. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Guido Monta Quintero

Firma y cédula del participante: Guido monta

Teléfono: 3146759578

Email: _____

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Guido montes Camarra, identificado con la cedula No. 9.105 967 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Guido montes 9105964.

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luz Dari Vergara Pontón, identificado con la cedula No. 35.648834 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luz Dari Vergara Pontón

Firma y cédula del participante: Luz Dari Vergara Pontón 35648834

Teléfono: 3105401568

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Lizmilo Isabel Benitez M, identificado con la cedula No. 22905274 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Lizmilo Isabel Benitez M

Firma y cédula del participante: Lizmilo Isabel Benitez M

Teléfono: 323 3994809.

Email:

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yarleidy Marino Yepes Beatriz identificado con la cedula No. 45679956 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yarleidis Yepes

Firma y cédula del participante: Yarleidis Yepes

Teléfono: 3033994809.

Email:

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Delay Judith Montes ochoa, identificado con la cedula No. 45616854 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Delay Judith Montes ochoa

Firma y cédula del participante: Delay Judith Montes ochoa

Teléfono: 3145283301.

Email:

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juana del Pilar Fernandez T, identificado con la cedula No. 45 579 415 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juana Fernandez Feherau

Firma y cédula del participante: Juana Fernandez Feherau

Teléfono: 3114214160

Email: Juana Fernande 156@gmail.com

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Victor Manuel Mercado Vanegas, identificado con la cedula No. 73548218 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Victor Manuel Mercado Vanega

Firma y cédula del participante: Victor

Teléfono: 3234602999

Email: Jdmercadof06@gmail.com

Fecha: 25-07-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yudis Maria Perez Martinez, identificado con la cedula No. 33281466 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yudis maria Perez martinez

Firma y cédula del participante: Yudis Perez

Teléfono: 33281466

Email: _____

Fecha: 25-09-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Bercelio Manuel arroyo montes, identificado con la cedula No. 73566 009 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Bercelio Arroyo Montes

Firma y cédula del participante: Bercelio

Teléfono: 3148678659

Email:

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Aldair Hernandez Canoles, identificado con la cedula No. 1052093787 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Aldair Hernandez Canoles.

Firma y cédula del participante: 1052093787

Teléfono: 3206484592

Email: HernandezCanolesdbair@gmail.com

Fecha: 22 -Junio -2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Keily Villadiego Oviedo, identificado con la cedula No. 1043644384 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Keily villadiego oviedo.

Firma y cédula del participante: Keily Villadiego 1043644384

Teléfono: 3233740671

Email: KerlyVilladiego@Email.com

Fecha: 27 - Junio - 2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Caro Alvarez, identificado con la cedula No. 73.550003 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose Caro Alvarez.

Firma y cédula del participante: Jose caro 73 550 003

Teléfono: 3117086649.

Email:

Fecha: 25/07/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Arniceth Rosario Garcia, identificado con la cedula No. 1072248833 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Arniceth Rosario Garcia.

Firma y cédula del participante: Arniceth Rosario Garcia 1072248833

Teléfono: 3206455716

Email:

Fecha: 25/02/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, María Isabel Ortega Chamorro, identificado con la cedula No. 1.002.344.430 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: María Isabel Ortega Chamorro.

Firma y cédula del participante: María Isabel Ortega Chamorro

Teléfono: 3122951196

Email:

Fecha: 25/07/2024.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Paola Duque Gomez, identificado con la cedula No. 32.227.024 de Santuario/Antioquia-. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Paola Duque Gomez.

Firma y cédula del participante: Paola Andrea DUQUE 32 227 024

Teléfono: 3216976345.

Email:

Fecha: 25/07/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, _____, identificado con la cedula No. _____ de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jorge Atencia, identificado con la cedula No. 73433489 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jorge Atencia Fernandez

Firma y cédula del participante: Jorge e Atencia S 73433489

Teléfono: 3136004449

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yudis Perez, identificado con la cedula No. 33 287 466 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yudis Maria Perez

Firma y cédula del participante: Yudis Perez 33287466

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rafael Rico Serrano, identificado con la cedula No. 73 457 494 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rafael Rico

Firma y cédula del participante: Rafael Rico 73457494

Teléfono: 3124407794

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Berenice Medina Montes, identificado con la cedula No. 32672166 de Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Berenice Medina

Firma y cédula del participante: Berenice Medina Monte cc32672166

Teléfono: 3126728886

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Martinez Sierra, identificado con la cedula No. 73543079 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Martinez

Firma y cédula del participante: Luis Martinez 73543079

Teléfono: 313 709 7880

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Arledis Guevara Lopez, identificado con la cedula No. 1052092571 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Arledis Guevara Lopez

Firma y cédula del participante: Arledis Guevara -1052092571.

Teléfono: 3234860527

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Sandra Mora, identificado con la cedula No. 1002442278 de Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Sandra Mora Deavila

Firma y cédula del participante: Sandra Mora 1002442218

Teléfono: 3205094852

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Emelia Maria Rivera, identificado con la cedula No. 22 905 273 de Toluviejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Emelia Rivera Cardenas

Firma y cédula del participante: Emelia.Rivera.C. 22.905.273

Teléfono: 3135639185

Email: _____

Fecha: _____

5

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Rico, identificado con la cedula No. 3860737 de Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose Rico Sasmeño

Firma y cédula del participante: Josirico 3860737

Teléfono: 3205233932

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Irina Ramirez Bolaños, identificado con la cedula No. 32749689 de San Jacinto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Irina Ramirez

Firma y cédula del participante: Irina Ramirez 32749689

Teléfono: 3122483758

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan Galindo Caro, identificado con la cedula No. 1193 223 137 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan Galindo Caro.

Firma y cédula del participante: juan galindo 1193 223 137

Teléfono: 3147032176.

Email:

Fecha: 25/07/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gleisis Camara Fernandez, identificado con la cedula No. 45647894 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Gleisis Camara Fernandez.

Firma y cédula del participante: Gleisis Camara Fernandez c 45647894

Teléfono: 3115421667.

Email: _____

Fecha: 25/07/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan Anaya Benitez, identificado con la cedula No. 73434507 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan Anaya Benitez.

Firma y cédula del participante: Juan ANAYA 73434501

Teléfono: 3122677542

Email:

Fecha: 25/07/2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Nadina Vereida Torres Miranda, identificado con la cedula No. 32 794 245. de Barrio Cerrado. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nadina Torres Miranda

Firma y cédula del participante: Nadina 2020.

Teléfono: 3218515197

Email: natomi0508@gmail

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Piedad del rosario Atencia fernandez, identificado con la cedula No. 45 579 328 de Bajo Grande. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Piedad Del Rosario Atencia Fernandez

Firma y cédula del participante: piedad Atencia

Teléfono: 3216396894

Email: piedadAtencia24@Gmail.com

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Bleydis del carmen Pacheco Mendez; identificado con la cedula No. 1.100.333.198 de Baju Grande. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Bleydis Pacheco mendes

Firma y cédula del participante: Bleydis Pacheco mendes

Teléfono: 300 456 7772

Email:

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Javier Francisco Piñeres Ochoa, identificado con la cedula No. 73547885 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Javier piñeres

Firma y cédula del participante: Javier piñeres

Teléfono: 3246656868

Email:

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elizabeth Rosario Medina, identificado con la cedula No. 1050 282 258 de Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Elizabeth Rosario Medina

Firma y cédula del participante: Elizabeth Rosario Medina

Teléfono: 3215743134

Email: Jovenatencio780@gmail.com

Fecha: 25-07-2025

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Aydis estela lopez medina, identificado con la cedula No. 45648470 de Hatillo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Aydis Estela López

Firma y cédula del participante: Aydis estela lopez

Teléfono: 3234860527

Email:

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Julio Rafael Ortega Garcia, identificado con la cedula No. 8.950.070 de San Jacinto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Julio ortega garcía

Firma y cédula del participante: Julio ortega

Teléfono: 3215941048

Email:

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Sino Alfonso ortega chamorro identificado con la cedula No. 73 130 126 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Siro ortega

Firma y cédula del participante: Siro ortega

Teléfono: 323 5279776

Email: ortegosiro27@gmail.com

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Cesar Augusto Montes Chamorro, identificado con la cedula No. 73432825 de Carmen de Bolivar. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA--CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Cesar Augusto

Firma y cédula del participante: Cesar Augusto

Teléfono: 3148857329

Email: Cesaraugustomontesch amorro@gmail.com

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elvino Rafo Alvarez Perez, identificado con la cedula No. 33282868 de _____. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Elvino Rafo Alvarez Perez

Firma y cédula del participante: Elvino Rafo Alvarez Perez

Teléfono: 3215966439

Email: elvinoal438@gmail.com

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Guillermo Jose montes chamorro, identificado con la cedula No. 1002 490 374 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Guillermo Montes Chamorro

Firma y cédula del participante: Guillermo

Teléfono: 3234887721

Email: Guillermomontes591

Fecha: 25-07-2005

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Lelis Olivero Garcia, identificado con la cedula No. 45 649 431 de Bajo Grande. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Lelis Olivera Garcia

Firma y cédula del participante: Lelis Olivero Garcia

Teléfono: 314 579 8724

Email: lelis margarita olivera garcia

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Mario Segundo ortega Sierra, identificado con la cedula No. 1068850 de Baja Grande. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Mario Segundo ortega Sierra

Firma y cédula del participante: Mario Segundo ortega Sierra

Teléfono: 3206092754

Email: _____

Fecha: 25-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yerson José Torres Perez, identificado con la cedula No. 1002393776 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yerson José Torres Perez

Firma y cédula del participante:

Teléfono: 314 816 9524

Email: yersonjosetorresperez@gmail.com

Fecha:

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, martha Piña ortega, identificado con la cedula No. 22617570 de El Carmen, A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Martha Piña Ortega 3143995321

Teléfono: 3143995321

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Cindi Chamorro, identificado con la cedula No. 1001971481. de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Cindy Chamorro 1001.971.481

Teléfono: 3203667173

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yaleidis montes martinez, identificado con la cedula No. 1052 095 550 de Tolu Viejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Yaleidis Montes M 1052095550

Teléfono: 3104579350

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jorge Rodriguez Sierra, identificado con la cedula No. 73434039 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Jorge Rodriguez Sierra 73434039

Teléfono: 3215052008

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Damaris Chamorro Rios, identificado con la cedula No. 45 555 566. de Cartagena Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Damaris Chamorro Rios 45 555 566

Teléfono: 3114007160

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, _____, identificado con la cedula No. _____ de _____. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Luis Angel Perez Ibáñez 1052096283

Teléfono: 3226345203

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elkin mercado fernandez, identificado con la cedula No. 1002 343 577. de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Elkin Mercado fernandez 1002343577

Teléfono: 311 7997 41 53

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Humberto montes mendoza, identificado con la cedula No. 73557568 de El carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: - Humberto Montes Mendoza · 73557568

Teléfono: 3106040617

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Vanessa Ajiez Guzman, identificado con la cedula No. 1126119019 de San Juan nepo. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Vanessa Ajiez Guzman 1126 119 019

Teléfono: 3117374153

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yeit ortega chamorro., identificado con la cedula No. 73432878 de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: yeitOrtoGa 73432878

Teléfono: 3116793033

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Dairo Caro Alvarez, identificado con la cedula No. 1052 066 671 de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA--CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Dairo Caro - 1052.066.671

Teléfono: 3103971497

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Felipe miranda martinez, identificado con la cedula No. 73429523 de El carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Felipe miranda 73429523

Teléfono: 3135741890

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alexis Caro Alvarez, identificado con la cedula No. 73 430 733 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Alexis Caro 73 430 733

Teléfono: 314 561 6593

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, luis montes Atencia, identificado con la cedula No. 1002447902 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: luis Angel Montes Atencia 1002447902

Teléfono: 3109951665

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jairo Yepez Banixes, identificado con la cedula No. 73549524. de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Jairo YEPEZ. 73549524

Teléfono: 320 752 6480

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/2025

Municipio/Corregimiento: Bajo Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil? Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Guillermo Montes Chamorro

Teléfono/Correo: 3234888727

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Base Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☑ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☑	☐	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil? Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Juan Galindo

Teléfono/Correo: 3216976345

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Rosa Ortega

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil? Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Eligio Puchi

Teléfono/Correo: No Tiene

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: La Esmeralda

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil? Existente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Keila Miranda Naves

Teléfono/Correo: 3114441779

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/2025

Municipio/Corregimiento: Bajo Grande

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil? Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Lina María Perez

Teléfono/Correo: 3233350869

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25 / 07 / 2025

Municipio/Corregimiento: Sabo Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil? Exelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Javier Ateneia

Teléfono/Correo: 3215743734

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25 / 07 / 2025

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil? Exelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Luis Angel Perez Tovias

Teléfono/Correo: 322 634 5203

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25 / 05 / 2025

Municipio/Corregimiento: Bajo Grande

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Bajo Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Nada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Hugo Cano
Teléfono/Correo: 3124551695
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Loba grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Amaris Monsalve
Teléfono/Correo: 3233161061

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Corozalito

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Ninguna

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Carlos Alvarez
Teléfono/Correo: 3215443868

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: ____/____/____

Municipio/Corregimiento: _____

Género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☐
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 28/07/25

Municipio/Corregimiento: Bajo Grande

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Gloria Rosa Alvarez
Teléfono/Correo: 3215966439

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Pozo oscuro

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Erkin David Mora Cordo
Teléfono/Correo: 3117374163
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Rosa Oscura

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☒ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Excelente

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Ramiro Mendoza
Teléfono/Correo: 3127653656
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: bajo grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: alberto José Ledesma
Teléfono/Correo: 3135147616
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/7/25

Municipio/Corregimiento: Barro Arriba

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: ROSIO MORENO
Teléfono/Correo: 3013744234

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Bajo grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Jose Betrau
Teléfono/Correo: NA

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Pasa oscuro

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☑ Sí (¿Cuál? Wayuu) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Edgar Torres
Teléfono/Correo: 3207646853
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Pozo oscuro

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? wayuu) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Gregorio de avila
Teléfono/Correo: 3014160584
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Soto grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Aldair reyes
Teléfono/Correo: 3733131975
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Pozo oscuro

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Carlos Sanchez Fernandez
Teléfono/Correo: 3225203605

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/07/25

Municipio/Corregimiento: Berlo Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Manuel Agrovio Palacio
Teléfono/Correo: 3233161177
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/7/25

Municipio/Corregimiento: Barro Arriola

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Confío en ti> el Programa Completo.

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Dionivia Perez Alvarez
Teléfono/Correo: 3124851696
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25 / 7 / 25

Municipio/Corregimiento: Pozo Oscuro

Género: ☑ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☑ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☑	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☑	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☑ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☑ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Ana Cruz Pozos Hernandez
Teléfono/Correo: _____

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/7/25

Municipio/Corregimiento: La esmeralda

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que ayuden ellos

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Dionis de Avila Flores
Teléfono/Correo: 3114689052

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 5/7/25

Municipio/Corregimiento: Barro Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Luis Montes
Teléfono/Correo: 310 895 1665

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/7/25

Municipio/Corregimiento: Posa oscura

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que ayuda mas organización

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Dayana Hurtado
Teléfono/Correo: 314 536 1305

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/2/25

Municipio/Corregimiento: Bajo Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Todo está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Aníbal Rivero Ruiz

Teléfono/Correo: _____

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/7/25

Municipio/Corregimiento: Bajo Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? ____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Todo funciona bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Francisco Rolovio Herrera
Teléfono/Correo: 322 712 0408

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/7/25

Municipio/Corregimiento: Jaco Grande

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☒	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que llegue mas alla zona

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Jose Cervantes

Teléfono/Correo: _____

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/7/25

Municipio/Corregimiento: Posa oscura

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que resuelvan los problemas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Vanesa Aviles
Teléfono/Correo: 3127374153

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 25/7/25

Municipio/Corregimiento: Baco Grande

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Mas organización

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yeisi Galvan
Teléfono/Correo: 311 542 1627

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE [illegible]

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hondible | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo vereda, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero Ra Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Omar Enrique Batista mercado	9181879	Hondible		3135153337		X		49	X			NG		X				No firmo
2	Marlis Judith Peloffo Lopez	1052066737	Camarongo	marlispeloffo@gmail.com	3205209669	X			39	X			NG		X				Marlis Peloffo
3	Vilma Emperatriz Rocho Perez	22906306	Camaronito		3126053345	X			66	X			NG		X				Vilma Rocho
4	Marelvis Aragon Castillo	45578934	Hondible	marelvisaragon33@gmail.com	3103543671	X			34	X			NG		X				No firmo
5	Liliana Maria Castillo Hernandez	1002440978	Hondible	castillolliliana3188@gmail.com	3215716321	X			38	X			NG		X				Liliana CH
6	Juan Carlos Hernandez Arrieta	73547975	Hondible		3226760404		X		54	X			NG		X				Juan H
7	Isaldo Jose Perez Aragon	73545532	Hondible		3106940817		X		61	X			NG		X				Isaldo Pérez
8	Claudio Patricio aragon tovar	45524960	Hondible	claudioaragontovar2010@gmail.com	3127615644	X			46	X			NG		X				Claudio Aragon
9	Yolanda Aragon Cortes	1052073270	Hondible			X			37	X			NG		X				Yolanda
10	Eucudes Benildo Suarez Aragon	9114217	Hondible		3233360602		X		62	X			F		X				Eucudes

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA D.E.

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hondible | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (In=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	EDER ALBERTO OLIVERA APOLO	3.860 655	HONDIBIE		3105285612		X		63	X			ng		X				
2	KENDRYS JUDITH CALDERON OSPINO	1009 139 947	HONDIBIE		3126923348	X			21	X			ng		X				Kendrys C.
3	MELQUIADES JOSE DIAZ DOMINGUEZ	1052 082 171	HONDIBIE		3126423348		X		34	X			ng		X				Melquiades
4	ANA ISABEL OSPINO BERRIO	45 646 186	HONDIBIE		3127668391	X			51	X			ng		X				Ana O
5	EDWIN ANDRES PEREZ CUADRON	73 566 781	HONDIBIE		3145208814		X		49	X			f		X				Edwin Perez
6	NERSI RAFAEL ARAGON CUADRON	9.111.978	HONDIBIE	Johnmorelo89 @gmail.com	3225230342		X		72	X			ng		X				Nersi R.
7	JOSE DE LA CRUZ SUAREZ ARAGON	3 860601	HONDIBIE		3136263477		X		65	X			ng		X				José
8	ROBERT SEGUNDO BAUTISTA APOLO	73 547 301	Playa Alta		3135123413		X		56	X			ng		X				ROBERT
9	JULIO LUIS ARAGON CUADRON	1008 877	Hondible		3116835679		X		86	X			f		X				No firmo
10	JAIRO MIGUEL TOBAR HERNANDEZ	73 546 353	Hondible	Juanjuan0971 @gmail.com	3235742860		X		56	X			ng		X				JAIRO TOB R

ALCALDÍA DE [illegible]

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hondible

Fecha: 29-07-2025

Hora: 8:00 Am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNIÓN:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envio de información Si	Autoriza envio de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (recibida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Patrona tobias v.	hondible	45580440		314714 2493	X			65	✓			no		✓				X
2	Chirley Arias perez	1993464216	hondible	diegoandresarrubla garavagon. (a) gmail. com.	322682 956	X			33	✓			no		✓				@chirley Arias
3	Rafael Hernandez.	1052097737	hondible		310397 8987		X		26	✓			no		✓				Rafael
4	Julio Hernandez A.	73543328	hondible		310659 9998		X		67	✓			no		✓				Julio H A
5	Johana miranda t.	1052097096	hondible	mirandatorres johana04(a) gmail. com.	310397 8987	X			26	✓			no		✓				Johana M.
6	Diana Perez guaidro	45583786	hondible	dianaperezguaidror.(a) gmail. com.	312 2924 866	X			47	✓			no		✓				Diana P.
7	EDna Garcia Barria	33 286 427	hondible		310 712 0646	X			59	✓			no		✓				Edna Garcia
8	Robinson tapia Alvis	9771963	hondible		311 414 1257		X		66	✓			no		✓				Robinson Tapia
9	Isaac castillo	1052075507	hondible		313 737 4928		X		36	✓			no		✓				Isaac C H
10	Luis Hernandez Garcia	1002443502	hondible		321 436 2762		X		35	✓			no		✓				Luis A H G

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hondible

Fecha: 29-07-2025

Hora: 9:00 Am

CORREGIMIENTO

TALLER/REUNION:

Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2025

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal; vereda, organización social o étnica que representa	E-mail/Correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitivo, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jose Aragon Toro	73433500	hondible		320746 7463		X		42	✓				no		✓				Jose A. T
2	Didier Diaz Alvarez	45.648563	La cañada		314878 5448	X			41	✓				no		✓				Didier
3	Javier Barrios M.	73437957	hondible		323448 8223		X		43	✓				no		✓				Javier Barrios
4	Julio Aragon Tobias	73548354	hondible		314516 2783		X		55	✓				no		✓				Julio
5	Endri Perez Aragon	73453224	hondible		310744 6812		X		44	✓				no		✓				Endri
6	mabelis cabeza A.	45577804	hondible		314580 9627	X			57	✓				si		✓				mabelis
7	David Hernandez Z.	1052068207	hondible	dh350982@g mail.com	322596 4123		X		39	✓				no		✓				David Hernandez
8	Darlis Hernandez Z	1052086745	hondible.		314674 9852	X			32	✓				no		✓				Darlis
9	Francisco Batista	73552725	Floralito		320564 2744		X		64	✓				no		✓				Francisco Batista
10	Darlys Lopez Navarro	1052084408	hondible		310527 6647	X			34	✓				no		✓				Darlys Lopez

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA DISTRITO DE BARRANQUILLA

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hondible | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 29-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Javier Hernandez H.	73432794	hondible	javiher0507@hotmail.com.	3146005463		X		46	✓			no		✓				Javier HA
2	Ipania cardenas A.	40520686 50	hondible	cardenasAlvarezlania(a)gmail.com.	327835 9787	X			39	✓			no		✓				Ipania C.
3	Leonardo castillo H.	4002440653	hondible		314534 9715		X		24	✓			no		✓				Leonardo C.
4	Jorge Aragon ortega	40520875 30	hondible		311427 7537		X		34	✓			no		✓				Jorge A
5	Nibaldo Aragon C	73557737	hondible		320639 8683		X		53	✓			no		✓				Nibaldo
6	Claudia Aragon A.	45647253	hondible		322676 0404	X			43	✓			no		✓				Claudia
7	Ever vega tovar	73431841	Floralito.	evar vega tovar 988(a)gmail.com.	310355 3555		X		42	✓			no		✓				Ever tovar
8	Emiro rasija Yazarci	73544416	menor de				X		60				no		no				Emiro
9	Sandra montes A.	40520895 00	hondible		314535 1190	X			34	✓			no		✓				Sandra Montes
10	Dimas tovar H.	73546367	hondible	tovartovar37@g.mail.com	312647 3348		X		67	✓			no		✓				t

ALCALDÍA DE

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Hondible | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 24-07-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: 8:00 Am | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cedula de Extranjería PS. Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o etnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ	Enfoque diferencial Discapacidad	Enfoque diferencial Étnico	Usted se reconoce como parte de la población: Victima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
												L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna					
1	Yeraldin castillo	1052082761	hondible		320 535 3466	X			33	✓			no		✓				Yeraldin
2	nancy Hernandez	45 580 803	hondible		313529 5883	X			55	✓			no		✓				nancy
3	Oscar castillo Hernandez	1052078287	hondible		312658 4120		X		21	✓			no		✓				Oscar
4	Kelly Aragon Alvarez	1052078208	hondible		313327 1578	X			35	✓			no		✓				Kelly AA
5	Ormandis castillo.	73552076	la cañada		3216414 457		X		64	✓			no		✓				Ormandis
6	Guido castillo. medina	20000274689	hondible		321704 7844		X		60	✓			si		✓				guido castillo
7	Edilberto Hernandez	9111947	hondible.				X		68				si		✓				Edilberto H
8	Yuris Arroyo perez	73430624	loma central		320286 2784		X		46	✓			no		✓				Yuris Arroyo
9	Daniel Aragon Gallardo	1007724622	hondible		323530 2813		X		22	✓			no		✓				Daniel A.
10	Jhon velasquez tupiño	73434757	loma. centro hondible		3136245 045		X		48	✓			no		✓				x

7

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA D.E. GOBIERNO DE LA GENTE

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar:	Hondible	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha:	29-07-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	8:00 Am	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad: CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Angie Julieth Hernandez Aragon	1052095541	hernandezangie3u@gmail.com	Hondible	3226939341	X			27	X			ng		X				Angie H
2	Mercedes Isabel hernandez tovar	45378021	Hondible	mercedeshernandez20@gmail.com	3106809375	X			58	X			ng		X				Mercedes
3	Jorge eliecer aragon alvarez	73546370	Hondible		3215485539		X		58	X			ng		X				Jorge Aragón
4	Arleda Isabel martinez Peñate	45380794	camaronato		3136573187	X			58	X			ng		X				Arleda Martinez
5	Yulisa Trespalacio cabeza	1002439691	camaronato	yulisatrespalacio1997@gmail.com	3146859431	X			28	X			ng		X				Yulisa Trespalacio
6	Vicky esther Aragon Alvarez	45618742	Hondible	vickyaragon142@gmail.com	3118219774	X			41	X			ng		X				Vicky Aragon
7	Emilse del Socorro Hernandez Alvarez	45584331	Hondible		3227022385	X			51	X			ng		X				Emilse Hernandez
8	Arturo Domingo Chamorro Julio	1052082588	Hondible		3234743968		X		34	X			ng		X				Arturo Chamorro J
9	Madelin hernandez Aragon	1052072383	Hondible		3145042673	X			37	X			ng		X				Madelin H.
10	Martin Alonso Aragon tovar	73481078	Hondible		3218293818		X		48	X			ng		X				Martin aragon

ALCALDÍA DEL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Johana miranda torres, identificado con la cedula No. 1052097096 de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Johana Miranda 1052097096

Teléfono: 3103978981

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rafael Hernandez Madrid, identificado con la cedula No. 1052097137 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: 1052 097 137 Rafael Hernandez Madrid

Teléfono: 3103978981

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Chirles Arias Perez, identificado con la cedula No. 1193464216 de cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Chirly Arias Perez 1193464216

Teléfono: 3226612956

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Darlys lopez navarro, identificado con la cedula No. 1052 084 408 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Darlys Lopez 1052 084 408

Teléfono: 310 527 66 41

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Darlis Hernandez Zuñiga, identificado con la cedula No. 1052086145 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Darlis Hernandez 1052086145

Teléfono: 314 674 9852

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, David Hernandez Zuñiga, identificado con la cedula No. 1052 068 207 de El carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: David Hernandez 1052068207

Teléfono: 3225964723

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Dimas Javier Hernandez, identificado con la cedula No. 73546367 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: 317 642 3348

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alta d'ia de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, mabeiis cabeza aragon, identificado con la cedula No. 45577804 de El carmen de Bol. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: mabeiis cabeza 45577804

Teléfono: 3145809621

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Endri Perez Arcagon, identificado con la cedula No. 73.433.224 de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Endri Perez 73433224

Teléfono: 310 744 6817

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Julio Aragon tobias., identificado con la cedula No. 73 548 354 de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Julio Aragon 73548354

Teléfono: 314 516 2763

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Javier Barrios meza, identificado con la cedula No. 73437451 de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Javier Barrios Meza 73431851

Teléfono: 3234825

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Daniela Perez Cualdron, identificado con la cedula No. 1455937786 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Daniela Perez Cualdron

Firma y cédula del participante: 1455937786

Teléfono: 3122924866

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, ISAAC Castillo Hernandez, identificado con la cedula No. 1052073507 de El carmen de Bq. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: ISaac Castillo Hernandez

Firma y cédula del participante: ISaac Castillo Hernandez 1052075507

Teléfono: 313 731 9928

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Robinson tapia Alvis, identificado con la cedula No. 9111963 de el carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Robinson tapia Alvis

Firma y cédula del participante: Robinson Tapia 9111963

Teléfono: 311 914 12 52

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Hernandez Garcia, identificado con la cedula No. 1002 443 502 de El carmen de Bd. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Hernandez Garcia.

Firma y cédula del participante: Luis AHG 1002443502

Teléfono: 321 436 2762

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, 33 286 427 Edna Garcia, identificado con la cedula No. 3 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Edna Garcia Barios

Firma y cédula del participante: Edna Garcia Barios 33286427

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Javier Hernandez Aragon, identificado con la cedula No. 7332199 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Javier Hernandez Aragon

Firma y cédula del participante: Javier Hernandez Aragon 7332199

Teléfono: 3146000543

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Idania Cardenas Alvarez, identificado con la cedula No. 1052068650 de El carmen de Bd. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Idania Cardenas Alvarez

1052068-650

Firma y cédula del participante: Idania Cardenas Alvarez

Teléfono: 3218359787

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, leonardo castillo Hernandez, identificado con la cedula No. 1002 440 653. de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: leonardo castillo Hernandez

Firma y cédula del participante: Leonardo castillo 1002 44 653

Teléfono: 314 534 97 15.

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jorge Aragon ortega, identificado con la cedula No. 1052091536 de El Carmye de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jorge Arago ortega

Firma y cédula del participante: Jorge Aragon ortega 1.052081530

Teléfono: 3114217581

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Nibaldo Aragon castillo, identificado con la cedula No. 73551731 de el carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nibaldo Aragon castillo

Firma y cédula del participante: Nibaldo 73551731

Teléfono: 3206398683

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DEL
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Claudia Aragon Alvarez, identificado con la cedula No. 45.647.253 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: claudia Aragon Alvarez

Firma y cédula del participante: claudia Aragon 45647253

Teléfono: 3226760404

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ever Vega tovar, identificado con la cedula No. 73 431 841 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ever Vega tovar

Firma y cédula del participante: EVER tovar 73431847

Teléfono: 3103553555

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Emiro Mejia Yerena, identificado con la cedula No. 73544416 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Emiro Mejia Yerena

Firma y cédula del participante: Emiro Mejia 73544416

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yeraldin castillo Hernandez, identificado con la cedula No. 1052082767 de El carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Yeraldin C 1052082767

Teléfono: 3205353466

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Arnedo Isabel Martinez Peñate, identificado con la cedula No. 45 780 794 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Dirado Martes

Firma y cédula del participante: Dirado Martes - 45780794

Teléfono: 313 6373187

Email:

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jorge Eliecer Aragon Alvarez identificado con la cedula No. 73 546 370 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jorge aragon

Firma y cédula del participante: Jorge 73546370

Teléfono: 3215485539

Email:

Fecha: 29-05-2025

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Mercedes Isabel Hernandez Tovar, identificado con la cedula No. 45 578 021 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Mercedes Isabel Hernandez Tovar

Firma y cédula del participante: Mercedes 45578021

Teléfono: 3106309375

Email: mercedeshernandez20@gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Angie Judith Hernandez Arayon, identificado con la cedula No. 1052095541 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Angie Hernandez Arayán

Firma y cédula del participante: Angie Hernandez 1052095541

Teléfono: 3226939341

Email: hernandezangiesv@gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Euclides Benildo Suarez Arzayo identificado con la cedula No. 9114217 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Euclides Benildo Suarez Arzayo

Firma y cédula del participante: Euclides Suarez Arzayo 9114217

Teléfono: 3233360602

Email:

Fecha: 29-07-2025

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Claudia Patricia Aragon tovar, identificado con la cedula No. 45584960 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Claudia Patricia Aragon tovar

Firma y cédula del participante: Claudia Aragon 45584960

Teléfono: 312 7045644

Email: claudiaaragon[illegible]2020@gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Daldo Jose Perez Arroyo, identificado con la cedula No. 73.545.532 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Daldo Jose Perez A

Firma y cédula del participante: Daldo Perez A

Teléfono: 3106940817

Email:

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan carlos Hernandez Ayala identificado con la cedula No. 73 547 975 de el Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan Hernandez

Firma y cédula del participante: Juan H 73547975

Teléfono: 3226760404

Email:

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Liliana María Castillo Hernandez identificado con la cedula No. 1002440498 de El Carmen de Bolívar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Liliana castillo

Firma y cédula del participante: Liliana castillo 1002440478

Teléfono: 3215716321

Email: castillolilianis3480@gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Marelvis Aragon Castillo, identificado con la cedula No. 45 576 934 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Marelvis Aragon Castillo

Firma y cédula del participante: Marelvis Aragon Castillo

Teléfono: 310 3543671

Email: Marelvisaragon33@gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jairo miguel Tobar Hernandez, identificado con la cedula No. 73546353 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jairo miguel tobar Hernandez

Firma y cédula del participante: JAIRO TOBAR

Teléfono: 3235742860

Email: Tobarjairo0971@gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, ROBERT Segundo Batista Arroyo identificado con la cedula No. 73549301 de San andres. . A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: ROBERT Segundo Batista Arroyo

Firma y cédula del participante: ROBERT Batista 73549301

Teléfono: 3135123493

Email: _____

Fecha: 29-07-2025

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, José de la Cruz Suarez Aragon identificado con la cedula No. 3860601 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: José de la Cruz Suarez Aragon

Firma y cédula del participante: José Suarez

Teléfono: 3136265747

Email:

Fecha: 29-07-2025

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yuli St Trespalacio Cabeza, identificado con la cedula No. 1002 439 691 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yulisa Trespalacio Cabeza

Firma y cédula del participante: Yulisa 1002439691

Teléfono: 3146859437

Email: _____

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Vicky esther Aragon Alvarez, identificado con la cedula No. 45 648 742 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Vicky esther Aragón Alvarez

Firma y cédula del participante: Vicky Aragón 45 648 742

Teléfono: 311 821 9774

Email: Vickyaragon1420@gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, NERSI Rafael Aragon Cuadrado, identificado con la cedula No. 9111978 de El Carmen De Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nersi Aragon

Firma y cédula del participante: Nersi 9111978

Teléfono: 3225930342

Email: johnmorelo89@gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, EDWIN ANDRES PEREZ QUALDRON, identificado con la cedula No. 73566181 de EL CARMEN DE BOLIVAR. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Edwin Perez Qualdron

Firma y cédula del participante: Edwin Perez 73566181

Teléfono: 3145008014

Email: _____

Fecha: 21-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Kelly Aragon Alvarez, identificado con la cedula No. 1052078208. de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Kelly A A - 1052078208

Teléfono: 3133221578

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDIA DE
EL CARMEN DE BOLIVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, ANA ISABEL OSPINO BERRIO, identificado con la cedula No. 45 696 186 de EL CARMEN DE BOLIVAR. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ana Ospino

Firma y cédula del participante: Ana 45.696.186

Teléfono: 3127663371

Email: _____

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Melquiades Jose Diaz Dominguez, identificado con la cedula No. 1052082179 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Melquiades Diaz

Firma y cédula del participante: Melquiades 1052 082179

Teléfono: 312 642 3348

Email: _____

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, KENDRIS JOHN CALDERON OSPINO, identificado con la cedula No. 1007139947 de EL CARMEN DE BOLIVAR:. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Kendrys calderon ospino

Firma y cédula del participante: Kendrys calderon 1007139947

Teléfono: 3126423348

Email:

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Aún día de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, EBER ALBERTO OLIVERA ARROYO, identificado con la cedula No. 3860651 de EL CARMEN DE BOLIVAR. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Eber Olivera

Firma y cédula del participante: Eber Olivera

Teléfono: 3105089642

Email: _____

Fecha: 21-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Vilma Empecatriz Rocho Perez identificado con la cedula No. 22.906.306 de Carmen. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Vilma Empecatriz Rocho Perez

Firma y cédula del participante: Vilma Rocho P 22.906.306

Teléfono: 312 605 53 45

Email: _____

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Maris Judith Peluffo Lopez, identificado con la cedula No. 1052066737 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Maris peluffo Lopez

Firma y cédula del participante: Maris Peluffo Lopez 1052066737

Teléfono: 3205009664

Email: MarisPeluffo@Gmail.com

Fecha: 29-07-2025

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Oscar Castillo Hernandez, identificado con la cedula No. 1050278287 de El Carmen de Bol.. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Oscar David Castillo H. 1.050.278.287

Firma y cédula del participante: 3126589120

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 15-08-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico* (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Enith escorcia de montero	64 748140	macayepo	— o —	3106633480	X			66	X				M		X			Enith Escorcia
2	Yesica copas Cervantes	1005573971	Berrugita	— o —	3216823331		X		22	X				M		X			Yesica C.
3	Yayelis Paola cornejo Medina	1 103447643	macayepo	Cornejomedina123@gmail.com	3226003924	X			20	X				M		X			Yayelis Cornejo
4	Humberto Acosta Medina	3968742	Berrugita	humbertomanuelacosta@gmail.com	3215342568		X		63	X				M		X			
5	Jesus maria Perez medina	92070459	Arroyo de Venao	— o —	3135283934		X		62	X				M		X			no firmo
6	miguel Garcia Santos	3862391	macayepo	— o —	3207586184		X		75	X				M		X			Miguel
7	Leidi mario Ciprian Piñerez	1005472200	Berrugita	leidiciprianop@gmail.com	3126410577	X			27	X				M		X			Leidis
8	Orinson miguel Garcia melendez	9.178.665	macayepo	— o —	3215392705		X		42	X				M		X			Orinson
9	Edwin Arrieta mesa	70528259	macayepo	Edwin@gmail.com	3157010595		X		49	X				M		X			Edwin Arrieta
10	Luis Alfaro Guerrero Atencia	1052072990	macayepo	luisguerrero atencia409@gmail.com	3126054439		X		37	X				M		X			no firmo

ALCALDÍA DE MACARENA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 13-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Rosa Enith Wilches Medina	92401539	macayepo	wilches1502@gmail.com	3104741414	X				X			no		X				Rosa Wilches
2	Hilario Murillo Derolto	92610872	macayepo	— —	3205521667		X			X			no		X				Hilario Murillo
3	Luis Fernando Palacio Perez	1102805706	macayepo	— —	3146372815		X		24	X			no		X				Luis Fernando
4	Josefa Maria Bolaño Villegas	22909612	macayepo	— —	3114398880	X			48	X			no		X				Josefa
5	Ezequiel Antonio Hernandez mendoza	9.173320	Macayepo	ezequielhernandezmendoza897@gmail.com	3146224877		X		63	X			no		X				Ezequiel
6	Claudia patricia moreno Serras	1102806549	macayepo	narquincarrasco@gmail.com	3106871395	X			38	X			no		X				Claudia
7	Erledis Maria medino Berrio	56089160	macayepo	— —	3218894122 96	X			48	X			no		X				Erledys Medina
8	Jandis Milena Bolaño Rodriguez	1005665629	Berrocquito	Jandisbolano@gmail.com	3209099434	X			23	X			no		X				Jandy B R.
9	Louis Bolaño Rodriguez	1102815220	Berrocquito	enderyesithe@gmail.com	3106162134	X			19	X			no		X				Louis B R
10	Ovanis Barrios Causso	73147074	macayepo	— —	3235201175		X		58	X			no		X				Ovanis B.

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I=Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental psicológica M=Multiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Indíquela en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Emiro Julio Frias	3470005	macayepo	— o —	3233436739		X			X			ng		X				-EMIRO
2	Nicanor Perez Villegas	3 862 307	macayepo	— o —	3108426888 74		X			X			ng		X				Nicanor
3	Oscar de Jesus Candes Martinez	18875 816	macayepo	oscarcandesabg @gmail.com	3105219092		X			X			ng		X				-Oscar Candes
4	Mario Alejandro vecino Padilla	1 100 623 898	macayepo	asopraconan2022 @gmail.com	3176881146	X				X			ng		X				
5	Luis Eduardo Garcia Santos	3 862 365	macayepo	— o —	3207990935		X			X			ng		X				-Luis Garcia
6	Jose Antonio Pasta Paternina	92305344	macayepo	— o —	3113792032		X			X			ng		X				-Joseper
7	Walter Enrique Bustos Diaz	3443841	macayepo	lcatealiro@ hotmail.com	3106248337		X			X			ng		X				
8	Marciano baron Castillo	23118853	Berrocuito	— o —	3018128397	X				X			ng		X				-Asunción
9	Arnovis Enrique Peño Villegas	3862407	macayepo	— o —	3126888718		X			X			ng		X				-Arnovis
10	Hernando Rafael Diaz pacheco	73103324	macayepo	— o —	3126306333		X		62				ng		X				Hernando D.

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO DE LA MUJER

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR PARA COLOMBIA

Lugar: Macayepo

CORREGIMIENTO Macayepo.

JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025

TALLER/REUNIÓN:

Hora:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o área que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Walmer García patarroyo	9.178.111	Macayepo	—o—	3233155326		X		46	X			no	Ng	X				Walmer García
2	Renzo Arrieta Otero	92498166	Macayepo	Renzaarrietas@gmail.com	3126398425		X		64	X			no	Ng	X				Renzo Arrieta
3	Maria del Pilar Rodriguez deteran	64516007	Berrocosito	—o—	3218128397		X		66	X			no	no	X				no firmo
4	Nidia Esther Bello Molinares	64 583 109	Berrocosito	—o—	3218128897	X			47	X			no	no	X				no firmo
5	Santiago Bello Molinares	92539 928	Berrocosito	—o—	3218128397	X			12	X			S,IC		X				no firmo
6	Dino marcelo Pertuz Cardenas	1 052 091 343	Macayepo	—o—	3102188018	X			32	X			no		X				Dino pertuz
7	Alvaro Javier Berrio Ramirez	1200314 812	macayepo	—o—	3116719018		X		38	X			no		X				-Alvaro Berrio
8	Enith Santos topia	45581588	macayepo	moralesyoni1833@gmail.com	3126507255	X			57	X			no		X				Enith santos
9	Antonio martinez Pueloos	92548090	macayepo	antoniocarlos martinezpuelos@gmail.com	3218266070		X		43	X			no		X				-Antonio
10	Demetrio madera Ruiz	92591132	macayepo	—o—	3128670465		X		53	X			no		X				-Demetrio

ALCALDÍA DE EL ARMENIO MENDOZA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-09-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Passporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (Le=Lesbiana, G=Gay, B=Bisexual, Tr=Transexual, I= Intersexual, Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física, S= Sensorial, C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica, M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena, R=Rom, Af=Afrocolombiano, P=Palenquero, R= Raizal, N=Negro, Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (Incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Luis Ramirez Berio	1010006741	Macayepo	— o —	3122284122		X		42	X					Ng	X				No firma
2	Victor Villagi M	3862.243	Macayepo	— o —	3106273395		X		76	X					Ng	X				No firma
3	Ana García Ramos	22 534 137	Macayepo	anafelicagarcia ramos29@ mail.com	3125974468	X			56	X					Ng	X				Ana García
4	Ceferino torres S	3.862 229	Macayepo	— o —	— o —		X		72	X					Ng	X				Ceferino T
6	Minerva villegas mesa	22909535	macayepo	— o —	3103670631	X			95	X					ng	X				Minerva
6	Alba Murillo Santos	64567010	Macayepo	457albac@ gmail. com	3135020239	X			54	X					Ng	X				Alba Luz Mur
7	Yaqueli n Wilches M	64701 927	Macayepo	Yaqueline wilchesmedina@gmail.com	3105281929	X			42	X					Ng	X				Yaqueli Wilch
8	Luz Elena Gaitan	22836902	Macayepo	— o —	— o —	X			45	X					Ng	X				Luz Elen
9	Sindy tapia Santos	1.102856863	Macayepo	tapiasindy57 @gmail.com	3146529848	X			31	X					Ng	X				Sindy T
10	Frey Villega Mercado	92533055	Macayepo	frey.villegac@ hotmail.com	3107364163		X		50	X					Ng	X				Frey

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025 | TALLER/REUNIÓN:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial I=Cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Reinera Rodriguez Simanca	64 700 271	Macayepo	— o —	3205468571	X				X			Ng		X				Reinera
2	Eli Carrosco Solar	8030315	Macayepo	— o —	3116696022		X		85	X			Ng		X				Eli Carrosco
3	Kellys tapias pacheco	1002866760	Macayepo	— o —	3116070912	X			38	Y			Ng		Y				KELLYS TAPIA
4	Karen Medina Borrio	23183681	Macayepo	Karenmdb2017@gmail.com	3104503961	X			40	X			Ng		X				Karen MB.
5	Ledis Romero V	45 463.983	Macayepo	linacanaya44@hotmail.com	3215672185	X			60	Y			Ng		X				Ledis Romero.
6	Gertrudis Martinez f	22.909.515	Macayepo	Gertrudisdefonseca@gmail.com	3145629232	X			68	Y			Ng		X				Gertrudis
7	Kelys Vecino padilla	1.100626462	Macayepo	Kelyvicina@gmail.com	3106940150	X			35	Y			Ng		X				Kel Vecino
8	Miguel Rodriguez M	73549226	Macayepo	— o —	3235477514		X		54	X			Ng		X				Miguel Rodriguez
9	Jose Martinez R	1102 808 723	Macayepo	Jose34jfmaya@gmail.com	3216711745	X			39	X			Ng		X				Jose Martinez
10	Holman Soto M	73433919	Macayepo	— o —	3148077625	X			44	Y			Ng		Y				Holman S

ALCALDÍA DE SAN CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo

CORREGIMIENTO

JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025

TALLER/REUNION:

Hora:

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Florinda del carmen Bernate Villalba	33 175 272	Berruguita	— o —	3117888 15 20	X			78	X			ng		X				no firmo
2	Rosiris Rodriguez Bernate	64 583 485	Berruguito	— o —	3117888 15 20	X			48	X			ng		X				Rosiris
3	Pedro Rafael Miranda Escorcia	8 035 251	macayepo	— o —	3114149 1 68			X	89	X			ng		X				no firmo
4	María de los angeles Jimenez Martinez	32 009 481	macayepo	— o —	3106298 8 13	X			75	X			ng		X				no firmo
5	Marleidis Santos Pena	1 102 811 802	macayepo	Santosmarleidis@gmail.com	3125888 11 91	X			39	X			ng		X				Marleidis
6	Jesica Julieth Tapias Martinez	1 101 444 189	Berruguito	Jesicatapias martinez 98@gmail.com	3116692005	X			20	X			ng		X				Jesica
7	Ruby Berrio Causil	45 498 145	macayepo	— o —	3225246911	X			65	X			ng		X				Ruby Berrio
8	Eder Antonio Garcia Ramos	1 102 830 714	macayepo	edergarciaramos 490@gmail.com	3113413663		X		43	X			ng		X				Eder
9	Juan evangelista Mejia Alvarez	92 522 161	macayepo	— o —	3117082980		X		65	X			ng		X				Juan
10	Edilberto carrasco villegas	3 862 436	macayepo	— o —	3137740687		X		54	X			ng		X				Edilberto

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (go o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial Étnico (I=Indígena RoRom A=Afrocolombiano PePalenquero Ra Raizal Ne=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Nirleidis Judith Hernandez Santos	1102841141	Bernardita	hernandezsantos nirleidis@gmail.com	3105411483	X			33	X			NG		X				Nirleidis Hernandez
2	Noralba muñoz Cadenas	1010 089 595	Bernardita	---	3107132364	X			54	X			NG		X				NORALBA M
3	Delia Rosa tirado Bernate	23 120 411	Bernardito	---	3117266285	X			63	X			F		X				no firmo
4	carlos Enrique Diaz Gil	9104909170	Bernardito	carlosenriquediaz4@Gmail.com	3145938883		X		62	X			NG		X				Carlos Diaz
5	William de Jesus Diaz Gil	9041 119	Bernardito	---	3015126174		X		31	X			NG		X				William Diaz
6	Gregoria Maria Ramirez Berrio	33 1817113	macayepo	---	3147491298	X			72	X			NG		X				No firmo
7	Julio manuel Fernandez mejo	12 548 386	Bernardito	---	3206307965		X		65	X			NG		X				Julio
8	Ramon Arnulfo tapia Diaz	3 862 224	macayepo	---	---		X		75	X			NG		X				Ramon
9	Claudino Maria Villegas Mercado	64 585 470	macayepo	claudinovillegas@hotmail.com	3106713 915	X			48	X			NG		X				Tapias Ex-Estudiante
10	Berlines torres C	22909475	Macayepo	claudinovillegas@hotmail.com	3107419538	X			71	X			NG		X				Berlines Torres

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 16-08-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o área que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitivo, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Victima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Ever Berrio Julio	92446998	macayepo	—o—	3206239674		X		50	X			NO		X				Ever
2	Donis manuel Alvarez Diaz	92535068	macayepo	—o—	3113257598		X		49	X			NO		X				Donis
3	Bertilda Ramirez Peña	64J71696	macayepo	bertildaramirez7@gmail.com	3126773340	X			62	X			NO		X				Bertilda Ramirez
4	Jordani Rincon Bonilla	32467233	macayepo	Yosdanyrincon bonillas@gmail.com	3124661416	X			80	X			NO		X				Yuydany Rincon
5	Juan alfonso tapia Diaz	3802286	macayepo	—o—	3218077808		X		64	X			NO		X				Juan Tapia
6	Elizabeth Santos Peño	22909621	macayepo	elizabethsantospeña@gmail.com	3204690691	X			53	X			NO		X				Elizabeth S.
7	Kenide alagricio Barbozo Ramos	1.102.818.430	macayepo	—o—	3218717685		X		40	X			NO		X				Kenide
8	Alexander david marquez mendoza	1.193.281.128	macayepo	marquezalex1220@gmail.com	3145238544		X		32	X			NO		X				Alexander
9	Cesar manuel duarte barboza	6.87.648	macayepo	—o—	3216252816		X		71	X			NO		X				C.C 9.87.648
10	Indris Izabel morales orozco	1101816729	macayepo	indrisimorales@gmail.com	3217023537	X			32	X			NO		X				Indris

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo	CORREGIMIENTO	JUSTICIA MOVIL 2025
Fecha: 15-08-2025	TALLER/REUNION:	
Hora:	Objetivo:	

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o clínica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular) o extensión	Género			Edad	Autoriza envío de información		Enfoque diferencial			Usted se reconoce como parte de la población:				Firma o Huella
						F	M	O		SI	NO	LGBTIQ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Discapacidad F=Física S= Sensorial I=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	
1	Luz Elena Narvaez Villegas	64556866	macayepo	Lenarvis@hotmail.com	3182404 09	X			55	X			no		X				Luz Narvaez
2	Leda Esther narvaez Villegas	64582122	macayepo	lesnarvaez@gmail.com	3216666 249	X			47	X			no		X				Leda Narvaez
3	Enalva Villegas de narvaez	22909412	macayepo	— o —	3137847627	X			80	X			no		X				Enalva Villegas
4	Luis tapia diaz	3862340	macayepo	— o —	— o —		X		71	X			no		X				No firmo
5	Jammy Luz Villegas Rincon	39297349	macayepo	marcosdejamer@gmail.com	3137793164	X			42	X			no		X				Jammy Villega
6	Sirneydo Rosa Lopez Padilla	1102809084	macayepo	Sirneidalopezlopez@gmail.com	3116142568	X			37	X			no		X				Sirneidalopez
7	Ever Andres Lopez Balaño	1123403670	macayepo	Everandreslopezbalano14@gmail.com	3114391580		X		19	X			no		X				Ever
8	Ana manuela Berrio Nova	32708016	macayepo	claudiaurima@hotmail.com	3106737395	X			61	X			no		X				ANA B
9	Ever antonio Julio Escorcia	92535770	macayepo	everjulio@gmail.com	3145054513		X		52	X			no		X				Ever
10	Daniris Lora Racine	1102829714	macayepo	yairisalberto canales@hotmail.com	3223960885	X			34	X			no		X				Daniris Lora.

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o clínica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva, MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Yair Andres Wilches Mármol	1102815174	macayepo	Yairwilmar22@gmail.com	3216986422		X		37	X			NO		X				Yair Wilches
2	Alberto Luis Carrasco Bolaño	1102849746	macayepo	— o —	3124740230		X		32	X			NO		X				Albeiro
3	Felix Vicente Medina Martinez	73548433	macayepo	medinafelix26@gmail.com	3146761326		X		67	X			NO		X				no firma
4	Marcos Antonio Puentes Gutierrez	92539109	macayepo	marcospuentes gutierrez@gmail.com	3136200983		X		44	X			NO		X				MARCOSPUENTES
5	Anadela Peña Ramirez	23180579	macayepo	anadelapena ramirez@gmail.com	3205580320	X			43	X			NO		X				ANADELAPEÑA
6	Adolfo Villegas Pacheco	3862222	macayepo	— o —	3105469189		X		73	X			NO		X				
7	Carson Canoles Perez	3862396	macayepo	— o —	3145566188		X		53	X			[illegible]		X				no firmo
8	Maria palacio P	1.102.805.105	Macayepo	Mariafernanda Tenaz Palacio@gmail.com	3137930563	X			21	Y			NO		X				Mariafern
9	Keidy Luz Santos Villegas	64701117	macayepo	Keidysantos123@gmail.com	3106627716	X			42	X			NO		X				Keidy santos
10	Liliana Monterroza	1.193.280648	Macayepo	— o —	3146979620	X			37	X			NO		X				LILIANA

ALCALDÍA DE EL CASTILLO DE PICOLANDIA

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual. I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva. MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano P=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jodith Ulloga Mercado	22.909.565	Macayepo.	—	3147171679	X				X		no.		X	X				Jodith Ulloga
2	Luis A. Agamez Caro.	9.290.353	Macayepo.	—	3215818308		X			X		no		X	X				Luis Agamez Caro
3	Maria Cristina Gutierrez Soto	45 646 702	macayepo	—	3205432722	X			65	X			ng		X				NO FIRMO
4	Et Leidis Lambraño Bohorquez	45 649 379	macayepo	Lambranoperleidis@gmail.com	3108484974	X			46	X			ng		X				Et Leidis
5	Manuel Medina Correa	3 862 252	macayepo	—	3266038 74			X	73	X			ng		X				NO FIRMO
6	Darlis Bolaños Meza	32906271	macayepo	merabolanos3dallas2704015@gmail.com	3127255338	X			43	X			ng		X				Darlis
7	Adis vital charrasquiel	1.005 575 036	macayepo	adivital1980@gmail.com	3226278989	X			45	X			ng		X				Adis
8	Yajaira Diaz Carmona	1102 715 012	magayepo	yayad8999@gmail.com	3105307609	X			21	X			ng		X				Yajaira
9	Yaqueline Diaz montenegro	1102 810 784	macayepo	Camilitre4@gmail.com	3226610422	X			20	X			ng		X				Yaqueline
10	Brenda Martinez Bolaño	1100 686 456	macayepo	Disdamaibd445@gmail.com	3033397406	X			32	X			ng		X				Brenda M

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono (fijo o celular o extensión)	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial: LGBTIQ (L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer)	Enfoque diferencial: Discapacidad (F=Física S= Sensorial IC=Intelectual cognitiva. MS= Mental - psicológica M=Múltiple)	Enfoque diferencial: Étnico (I=Indígena R=Rom Af=Afrocolombiano Pa=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna)	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Jorge Jonath Julio Vital	1080000621	macayepo	Usjulio@hotmail.com	3127424410	X			26	X			Hog		X				
2	Karina Peña Lopez	1108739339	macayepo	karin15685@hotmail.com	3146695 96	X			39	X			Hog		X				
3	Yelian Tomas Combat	1196258080	Macayepo	Yeliantomas5@gmail.com	3122428624	X			18	X			Hog		X				
4	Doris Bolaño Vinegos	22409572	macayepo	— o —	3102736935	X			56	X			Hog		X				
5	Henry Candes Ramos	16836505	macayepo	— o —	3034621798	X			48	X			Hog		X				
6	Henry Carmona Uribe	1.193.280.660	Macayepo	— o —	3113788559		X		29	X			Hog		X				
7	Luis Antonio Carmona Montesroza	3802429	macayepo	— o —	3233783208		X		55	X			Hog		X				
8	Judis Fonseca Medina	22409512	macayepo	— o —	3027749795	X			62	X			Hog		X				
9	Guido Racine Diaz	73545807	macayepo	— o —	3004789923		X		55	X			Hog		X				
10	Abelardo Villegas M.	92543765	Macayepo.	— o —	3234175852		X		45				Hog		X				

ALCALDÍA DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC

REGISTRO DE ASISTENCIA

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA

Lugar: Macayepo | CORREGIMIENTO | JUSTICIA MOVIL 2025

Fecha: 15-08-2025 | TALLER/REUNION:

Hora: | Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Documento de Identidad CC: Cédula de ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad CE: Cédula de Extranjería PS: Pasaporte	Entidad, Dependencia, núcleo veredal, vereda, organización social o étnica que representa	E-mail / correspondencia	Teléfono fijo o celular o extensión	Género F	Género M	Género O	Edad	Autoriza envío de información SI	Autoriza envío de información NO	Enfoque diferencial LGBTIQ+ L=Lesbiana G=Gay B=Bisexual T=Transexual I= Intersexual Q=Queer	Enfoque diferencial Discapacidad F=Física S= Sensorial C=Intelectual cognitiva. MS= Mental - psicológica M=Múltiple	Enfoque diferencial Étnico I=Indígena R=Rom A=Afrocolombiano Pa=Palenquero R= Raizal N=Negro Ninguna	Usted se reconoce como parte de la población: Víctima (incluida en el RUV)	Reincorporado	Servidor público	Ninguna de las anteriores	Firma o Huella
1	Gilberto Charrasquiel Carpio	92525063	macayepo	—o—	3217054182		X		50	X			ng		X				Gilberto Ch.
2	Willian Alcamez Caro	3862442	macayepo	—o—	3205062733		X		60	X			ng		X				Willian Alcamez
3	Jairo Carrasco Villegas	92515463	macayepo	—o—	3126825892		X		57	X			ng		X				Jairo Carrasco
4	Rosiris Santos Pena	64586087	macayepo	—o—	3234842917	X			47	X			ng		X				Rosiris Santos
5	Sol M. Carrasco Lopez	64.542.331	Macayepo	—o—	3167437706	X			69	X			Na		X				Sol Marina C
6	Saul. A. Carrasco.	92.523.372	Macayepo.	—o—	3137795747	X			59	X			N		X				Saul Carrasco
7																			
8																			
9																			
10																			

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Dino marcelo Pertuz Cardenas, identificado con la cedula No. 1052091343 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Dino marcelo Pertuz Cardenas

Firma y cédula del participante: Dino Pertuz Cardenas 1052091343

Teléfono: 310 218 8018

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alvaro Bernio Ramirez, identificado con la cedula No. 1100394812 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA--CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Alvaro Bernio Ramirez

Firma y cédula del participante: Alvaro Bernio 1100394812

Teléfono: 311 671 90 18

Email:

Fecha: 15-08-2025.

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Enith Santos Topio, identificado con la cedula No. 45 581 528 de Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Enith Santos Topio

Firma y cédula del participante: Enith Santos 45 581 528

Teléfono: 312 650 72 55

Email:

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Antonio Martinez Bueluos, identificado con la cedula No. 92548090 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Antonio martinez Bueluos

Firma y cédula del participante: Antonio martinez 92548090

Teléfono: 3018266070

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Nirleidis Judith Hernandez Santos, identificado con la cedula No. 1102 841 191 de Montelibano. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nirleidis Hernandez Santos

Firma y cédula del participante: Nirleidis Hernandez Santos 1102 841 191

Teléfono: 3105411483

Email: hernandezsantosnirleidis@gmail.com

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yoralba Muñoz Cardenas, identificado con la cedula No. 1010089595 de Cholon. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Yoralba muñoz cardenas

Firma y cédula del participante: Yoralba muñoz 1010089595

Teléfono: 300 7132864

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Zoila Rosa Tirado Bermate, identificado con la cedula No. 23120411 de San Onofre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Zoila Rosa Tirado Bermate

Firma y cédula del participante: Zoila Tirado Bermate 23120411

Teléfono: 311 7960285

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Carlos Enrique Diaz Gil, identificado con la cedula No. 84.040.110 de San Andres. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Carlos Diaz Gil

Firma y cédula del participante: Carlos Diaz Gil

Teléfono: 3143795853

Email: Carlosenridiaz24@Gmail.com

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Wilson de Jesus Diaz Ceil, identificado con la cedula No. 9041.119 de San onofre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Wilson Diaz Ceil

Firma y cédula del participante: Wilson Diaz Ceil 9041 119

Teléfono: 3215126171

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gregorio Maria Ramirez Berio identificado con la cedula No. 23 181 713 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Gregorio Maria Ramirez Berio

Firma y cédula del participante: Gregorio Ramirez Berio 23 181 713

Teléfono: 314 749 1298

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Julio miguel fernandez meto, identificado con la cedula No. 12 598 386 de Pioto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Julio Miguel fernandez meto.

Firma y cédula del participante: Julio fernandez 12598386

Teléfono: 320 630 7765

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ramon Arnulfo Tapia Diaz, identificado con la cedula No. 3 862 224 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ramon tapia Diaz

Firma y cédula del participante: Ramon Tapia Diaz 3 862 224

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Claudia María Villegas Mercado, identificado con la cedula No. 64 585 970 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Claudia María Villegas Mercado

Firma y cédula del participante: Claudia Villegas 64 585970

Teléfono: 310 627 1395

Email: claudiaviener@hotmail.com

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Reinera Rodriguez Simanca, identificado con la cedula No. 64.720.271 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Berlides del Socorro Torres de carrascal identificado con la cedula No. 22 909 475 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Berlides Torres

Firma y cédula del participante: Berlides torres 22 909 475

Teléfono: 310 741 95 38

Email: claudiavner@ hotmail.com

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Elis Del Socorro Carrasco Solar, identificado con la cedula No. 8030 317 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Kellys Mario topio Pacheco, identificado con la cedula No. 1 102 866 766 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Kellys topio pacheco

Firma y cédula del participante: Kellys topio 1 102 866 766

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Florindo del carmen Bernate villalba, identificado con la cedula No. 23175272 de Chaparral. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Florindo Bernate villalba

Firma y cédula del participante: Florindo Bernate 23175272

Teléfono: 3117881520

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Rosiris Rodriguez Bermúdez, identificado con la cedula No. 64 523 485 de San Jacinto. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Rosiris Rodriguez Bermúdez

Firma y cédula del participante: Rosiris Rodriguez 64 523 485

Teléfono: 311 7881590

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Pablo Rafael Miranda Escorcia, identificado con la cedula No. 8035 951 de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Pablo Rafael Miranda Escorcia.

Firma y cédula del participante: Pablo Miranda 8035 951

Teléfono: 3114149168

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, María de los angeles Jimenez martinez, identificado con la cedula No. 22901481 de San Onofre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Maria De los Angeles Martinez

Firma y cédula del participante: Maria De los Angels Martinez 22901481

Teléfono: 310 669 8813

Email:

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Marleidis Santos Peño, identificado con la cedula No. 1 102 811 202 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Marleidis Santos Peña

Firma y cédula del participante: Marleidis Santos 1 102 811 202

Teléfono: 312 888 11 29

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jesico topio martinez, identificado con la cedula No. 1101444189 de Tolu viejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jesico topio martinez

Firma y cédula del participante: Jesico topio 1101444189

Teléfono: 3116692005

Email: Jesicotopiomartinez318@gmail.com

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ruby Berrio Causil, identificado con la cedula No. 45498145 de Cartagena. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Ruby Berrio Causil

Firma y cédula del participante: Ruby Berrio 45 498 145

Teléfono: 3225246711

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Eder Antonio Garcia Ramos, identificado con la cedula No. 1102 830 714 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Eder Garcia Ramos

Firma y cédula del participante: Eder Garcia 1 102 830 714

Teléfono: 3113413663

Email: edergarciaramos9490@gmail.com

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Juan Evangelista mezo Alvarez, identificado con la cedula No. 92 522 161 de malagpo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Juan meza Alvarez

Firma y cédula del participante: Juan mezo Alvarez 92 522 161

Teléfono: 311 708 24 30

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Edilberto Carrasco Villegas, identificado con la cedula No. 3 862 436 de el Carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Edilberto carrasco Villegas

Firma y cédula del participante: Edilberto carrasco 3862436

Teléfono: 3137790687

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Minerva Villegas mejo, identificado con la cedula No. 22 909 535 de Mompox. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Minerva Villegas mejo

Firma y cédula del participante: Minerva Villegas 22 909 535

Teléfono: 3103690631

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Emiro Julio Frias, identificado con la cedula No. 3970005 de San onofre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Emiro Julio Frias

Firma y cédula del participante: Emiro Julio 3970005

Teléfono: 3933436739

Email:

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Nicanor Perez Villegas, identificado con la cedula No. 3.862.307 de el carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nicanor Perez Villegas

Firma y cédula del participante: Nicanor Perez 3.862.307

Teléfono: 310 8926874

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Oscar canoles martinez, identificado con la cedula No. 18 875 816 de viejos. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Oscar canoles martinez

Firma y cédula del participante: Oscar Canoles 18 875 816

Teléfono: 3108259092

Email: oscarcanoles9abc@gmail.com

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, María Alejandra Vecino Padilla, identificado con la cedula No. 1100 623 898 de San onofre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: María Alejandra Vecino Padilla

Firma y cédula del participante: María Alejandra Vecino 1100 623 898

Teléfono: 311 768 81 46

Email: asoprocaan 2022 @gmail.com

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alta día de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Eduardo Garcia Santos, identificado con la cedula No. 3 862 365 de El carmen de bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Luis Eduardo Garcia Santos

Firma y cédula del participante: Luis Eduardo Garcia 3 862 365

Teléfono: 320 799 09 35

Email:

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Jose Peño Paternino, identificado con la cedula No. 92505 394 de Barranquilla. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Jose Peña Paternino

Firma y cédula del participante: Jose Peño 92 505 344

Teléfono: 311 379 2038

Email:

Fecha: 15- 08- 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Walter Enrique Bueluos Diaz, identificado con la cedula No. 3443841 de Caucasia. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Walter Enrique Bueluos Diaz

Firma y cédula del participante: Walter Bueluos 3443841

Teléfono: 300 624 8339

Email: waterlito@hotmail.com

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Marciano Baron Castillo, identificado con la cedula No. 23 178 853 de San onofre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Marciano Baron castillo

Firma y cédula del participante: Marciano Baron 23 178 853

Teléfono: 3018128397

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Arnovis Enrique Peño Villegas, identificado con la cedula No. 3.862.401 de El carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Arnovis Peño Villegas

Firma y cédula del participante: Arnovis Peña 3.862.401

Teléfono: 3126887418

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Hernando Rafael Diaz Pacheco, identificado con la cedula No. 73 703 324 de el carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Hernando Rafael Diaz Pacheco

Firma y cédula del participante: Hernando Rafael Diaz 73 703 324

Teléfono: 312 684 30 22

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Maria del Pilar Rodriguez de Ferro identificado con la cedula No. 64 516 007 de San onofre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Mario del pilar Rodriguez

Firma y cédula del participante: Mario Rodriguez 64 516 007

Teléfono: 321 812 83 97

Email:

Fecha: 15 - 08 - 2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Nidia Esther Bello Quiñones, identificado con la cedula No. 64 523 709 de San andres. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Nidia Esther Bello Quiñones

Firma y cédula del participante: Nidia Bello 64 523 709.

Teléfono: 301 812 83 97

Email:

Fecha: 15-08-2025

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Karen Medina Berrio, identificado con la cedula No. 23183681 de El carmen de Bolivar A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Karen Medina Berrio

Firma y cédula del participante: Karen Medina 23183681

Teléfono: 3104503961

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Gertrudis Martinez de fonseca, identificado con la cedula No. 22909515 de El carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Gertrudis Martinez de fonseca.

Firma y cédula del participante: Gertrudis Martinez 22909515.

Teléfono: 3145629232

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Ledys Romero Villega, identificado con la cedula No. 45.463.903 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Kelys Vecino padilla, identificado con la cedula No. 1.100.626.462 de San onofre. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: Kelys Vecino Padilla

Firma y cédula del participante: Kelys Vecino 1100 626462

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Miguel Rodriguez Merino, identificado con la cedula No. 73549226 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, José David Martinez Rodriguez, identificado con la cedula No. 1102809723 de Sincelejo. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Holman Soto, identificado con la cedula No. 7343 3919 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Luis Ramirez Barrio, identificado con la cedula No. 1010006741 de el Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Alba Murillo Santos, identificado con la cedula No. 64567010 de El Carmen de Bol. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Alba Murillo

Teléfono: 313 5020239

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

PISCC
Alcaldía de El Carmen de Bolívar

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN MAYOR DE EDAD

Yo, Yaquelin Wilche Medina, identificado con la cedula No. 64761927 de El Carmen de Bolivar. A través del presente documento y en pleno uso de mis facultades, aptitudes y capacidades mentales, de manera libre y espontánea autorizo a la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA en el marco del Convenio CA—CON-009-2024 que da vida a la estrategia de Convivencia Ciudadana el Carmen de Bolívar convive para que utilice, edite, retoque gráficamente, publique o divulgue fotografías de mi rostro y/o de mi familia, video con mi rostro y/o de mi familia, grabación de mi voz y/o de mi familia, mi nombre e historia de vida personal y/o de mi familia; para la producción de material informativo, visibilidad y de comunicación a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada. Así como hacer uso ilimitado de estas imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.

Las sesiones donde se captaron las imágenes fueron realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se transgredió dignidad o se violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del participante.

Reconozco (reconocemos) que esta autorización que estamos impartiendo a favor de la FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA y ALCALDIA EL CARMEN DE BOLIVAR, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto (manifestamos) que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me (nos) comprometo (comprometemos) a no reclamar valor alguno, por concepto de la utilización que hiciere esta FUNDACION o cualquier otra persona natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de estas imágenes.

Nombre del participante: _____

Firma y cédula del participante: Yaquelin Wilche

Teléfono: 3105281929

Email: _____

Fecha: _____

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: Macallero

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que llegen con mas frecuencia

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Minerva Villegas
Teléfono/Correo: 3103670631
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/-25

Municipio/Corregimiento: berrusito

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☒ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo funciona bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☒ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Yesica Tapias
Teléfono/Correo: 311 669 2025

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: Macayepo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que lleguen los seguido

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luz Elena Caibar
Teléfono/Correo: -

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: Macayepo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que mejoren la vereda

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Rubi Benito
Teléfono/Correo: 3104503961
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: No Calle PD

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Así Funciona Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Edwin Cuadrado Ramirez
Teléfono/Correo: 311 341 3663
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: Berrusita

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? AFRO) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que llegue mas seguido

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Ana Milena Rodriguez
Teléfono/Correo: 3216717755
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: El limón

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☐
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☐

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☐ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☐ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: _____
Teléfono/Correo: _____
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: Mocallero

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☒	☐
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
todo Esta bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: Doris Alvarez Diaz
Teléfono/Correo: 311 375 9548

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: NoCallero

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que visiten mas seguidos

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Enoc Ismo Julio
Teléfono/Correo: 320 6725 965A

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/-25

Municipio/Corregimiento: MACAIPO

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Así Está bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Yaqueline Wilches
Teléfono/Correo: 310 328 19 29
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/8/25

Municipio/Corregimiento: MACAILEPO

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)

¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que Vengan mas

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)

Nombre: ROSA MICHES
Teléfono/Correo: 3045914174

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/08/25

Municipio/Corregimiento: MACAYEPO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? [illegible] ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☒ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
que vengan mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: [illegible]
Teléfono/Correo: 3167117146
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/08/25

Municipio/Corregimiento: MACAYEPO

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable? ☒ Sí (¿Cuál? [illegible]) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☐ Sí ☒ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que mejoren las Constantes

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Camilo Julio Feo
Teléfono/Correo: 3233037254

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: MACAYEPO

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? NEGRO) ☐ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que llegue mas constante

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: KELLY VELEZ
Teléfono/Correo: 3106946525

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/08/25

Municipio/Corregimiento: MACAYEPO

Género: ☐ Mujer ☑ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☑ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☑
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☑
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☑

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☑ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
EXCELENTE.

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☑ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Sofia Pena
Teléfono/Correo: 3147973257

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/08/25

Municipio/Corregimiento: Macayepo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ bien _____

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Kelly Maria Tapia
Teléfono/Correo: 321 607 0911

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/08/26

Municipio/Corregimiento: Macayepo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☒ Sí (¿Cuál? Afro) ☐ No.

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Que sea cada 6 meses

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☒ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Doris Acosta
Teléfono/Correo: 3157972041
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 13/03/25

Municipio/Corregimiento: Macayepo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Nada

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Luz Nelly Pino Leon
Teléfono/Correo: 3175035[illegible]

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/08/25

Municipio/Corregimiento: Macayepo

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☒ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
Bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☒ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☐ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Silvia Tuiro
Teléfono/Correo: 3114659880

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15 / 08 / 25

Municipio/Corregimiento: Mundo Nuevo

Género: ☐ Mujer ☒ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☒ 46-60 ☐ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA
¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
bien

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Miguel Segundo Rodrigo
Teléfono/Correo: 3795474510
¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

ALCALDÍA DE
EL CARMEN DE BOLÍVAR

FUNDACIÓN SOCIAL BIENESTAR
POR COLOMBIA

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA – PROGRAMA JUSTICIA MÓVIL 2025
(Evaluación de satisfacción, acceso y confianza en el servicio)

I. DATOS GENERALES (Fines estadísticos)

Fecha: 15/09/25

Municipio/Corregimiento: El Carmen

Género: ☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro ☐ Prefiero no decir

Edad: ☐ 18-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☒ 60+

¿Pertenece a algún grupo étnico o vulnerable?: ☐ Sí (¿Cuál? _____) ☒ No

II. PERCEPCIÓN SOBRE EL SERVICIO *(Escala: 1=Muy insatisfecho; 5=Muy satisfecho)*

Aspecto	1	2	3	4	5
Facilidad para acceder al servicio	☐	☐	☐	☐	☒
Tiempo de espera	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información proporcionada	☐	☐	☐	☐	☒
Trato del personal	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de la asesoría recibida	☐	☐	☐	☐	☒

III. IMPACTO Y CONFIANZA

¿Resolvería su problema jurídico o servicio a través de Justicia Móvil?
☒ Sí ☐ No ☐ No sabe (¿Por qué? _____)

¿Recomendaría el servicio a otras personas?
☒ Sí ☐ No

¿Confía en que el programa protege sus datos personales?
☒ Sí ☐ No ☐ Parcialmente

IV. SUGERENCIAS DE MEJORA (Abiertas)
¿Qué falta para que el servicio sea más útil?
_____ Ninguna

¿Cómo prefieren recibir información sobre Justicia Móvil?
☐ Radios comunitarias ☐ Redes sociales ☒ Talleres presenciales ☐ Folletos ☐ Otro: _____

V. DATOS DE CONTACTO (Opcional – Para seguimiento)
Nombre: Maria del Pilar Patiño GUPS
Teléfono/Correo: N/A

¡Gracias por su participación! (Los resultados ayudarán a mejorar el acceso a la justicia en su comunidad)

Sisben

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar:
Fecha:
Hora:

CORREGIMIENTO:
TALLER/REUNION:
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2024

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivación o remisión	Profesional que Atendio	Firma de Asistencia (opt)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Nirleidis Yaileth Fernandez	Sisben		Nayin's Cor.			Si	
Carlos Enrique Diaz Gil	Sisben		Nayini Cue			Si	
Noralba Niño Cardenas	Sisben		Nelli cueto			Si	
Wilson de jesus Diaz Gil	Sisben		Nayini cue			Si	
Raneira Rodriguez Simancas	Sisben		Nayin cue			Si	
Minerba Villegas	Sisben		Nelly Weto			Si	
Holman Soto Martinez	Sisben		Nelly Cueto			Si	
Claudia Elvira Villegas	Sisben		Nayinis Cue			Si	
Augusto Tinoco Arrieta	Sisbe		Nayini cue			Si	
Rodolfo Mes Vergara	Sisben		Nelly Cueto			Si	
Victor Manuel Fernandez	Sisben		Nayini Cue			Si	
Henry Arturo Canales	Sisben		Nayin. Cu			Si	
Idaldo Escorcia Berio	Sisben		Nelly Weto			Si	
Viviana Romero	Sisben		Nayin Cue			Si	
Alfredo Rafael Romero	Sisben		Nayinis Cue			Si	
Kenide Mauricio Barboza	Sisben		Nelly Cueto			Si	
Oscar de Jesus Canales	Sisben		Nelly Cueto			Si	
Yenis Mona Romero	Sisben		Nayini Cue			Si	
Josefa Mona Bolaño	Sisben		Nayinscue			si	
Abelardo Villegas	Sisben		Nelly Cueto			si	
Mario Julio Calderon	sisben		Nayins Cue			Si	
Jose manuel Romero	Sisben		Nelly Cueto			Si	

RENTA CIUDADANA

REGISTRO DE SERVICIOS

El viaje: MACAYEPOS
Fecha: 15/08/2025
Hora:
CORREGIMIENTO:
TALLER/REUNION:
Objetivo:
JUSTICIA MOVIL 2025

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	declaración o remisión	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Kellys Maria Tapia Pacheco	Verificación						
Karen Margarita Medina Petrio	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Jose David Martinez Rodriguez	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Juan Evangelista Meza Alvarez	Verificacion		Victor Torres A.			Si	
Reinaldo Rodriguez Jimenez	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Miguel Segundo Rodriguez Muñoz	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Gertrudis Martinez	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Eder Antonio Garcia Ramos	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Jasiyon Maria Bolaño Villegas	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Faith del Socorro Escorcia de Mendoza	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Ingris Isabel Morales Orozco	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Alexander Marquez M.	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Dannys Paola Lora Racine	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Geisda Carolis Perez	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Jonany Luz Villegas Rincon	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Henry Campana	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Adys Vital Ch.	Verificación		Victor Torres A.			Si	
Kely Johana Hernandez Teran	Verificación		Victor Torres A.			Si	

Adulto Mayor

REGISTRO DE SERVICIOS

Lugar:	CORREGIMIENTO			JUSTICIA MOVIL 2025			
Fecha:	TALLER/REUNION:						
Hora:	Objetivo:						
Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	derivacion o remision	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (Si/No)	Puntaje Calidad (1-5)
Julio Miguel Fernandez	Verificacion		Felix Glez			Si	
Eli del Socorro Carrasco Solar	Verificacion		Felix Gonzale			Si	
Berlides del Socorro Torres.	Verificacion		Felix Gonzale			Si	
Pablo Rafael Miranda Escorcia	Verificacion		Felix Gonzale			Si	
Maria de los A. Jimenez Martine	Verificacion		Felix Gonzale			Si	
Miguel Segundo Rodriguez	Inscripcion N.		Felix Gonzal			Si	
Gertrudis Maria Martinez Fonseca	Iscripcion N		Felix Gonzal			Si	
Victor Villegas Mercado.	Inscripcion		Felix Gonzale			Si	
Ruby Bernio Causil	Inscripcion N		Felix Gonz			Si	
Reinaro Rodriguez Simanca	Verificacion		Felix Gonzale			Si ✓	
Juan Evangelista Meza Alvarez	Nueva Iscrp.		Felix Gonzal			Si ✓	
Jose Antonio Peña Paternina	Nueva Inscrp		Felix Gonzal			Si	
Oscar de Jesus Canoles Mtinz	Nueva Inscip		Felix Gonz			Si ✓	
Nicanor Perez Villegas	Nueva Inscrp.		Felix Gonz			Si ✓	
Ana Manuela Bernio Novoa	Informacion		Felix Gonzale			Si	
Renzo Miguel Arrieta Ozuna	Informacion		Felix Gonz			Si	
Carlos Enrique Diaz Gil	Verificar.		Felix Gonzale			Si ✓	
Rosa Enith Wilches Medina	Verificar		Felix Glez			Si	
Ezquiel Antonio Hernandez M	Verificar		Felix Glez			Si	
Ovanis Barros Causia	Verificar		Felix Glez			Si	
Enith del Socorro Escorcia	Verificacion		Felix Glez			Si	
Humberto Manuel Acosta Medina	Informacion		Felix Glez			Si	
Luis Eduardo Garcia Santos	Informacion		Felix Glez			Si	

Lugar:
Fecha:
Hora:

REGISTRO DE SERVICIOS

CORREGIMIENTO:
TALLER/REUNION:
Objetivo:

JUSTICIA MOVIL 2020

Nombre del Usuario	Tipo de Servicio	Observación o remisión	Profesional que Atendió	Tiempo de Atención (min)	Observaciones	¿Satisfecho? (SI/No)	Puntaje Calidad (1 a 5)
Ledys Romero Villegas.	Atencion		Unidad Mov			SI	
Gertrudis Martinez Fonseca	Atencion		Unidad			SI	
Zoila Tirado Bernal	Atencion		Unidad			SI	
Rosiris Rodriguez Bernal	Atencion		Unidad			SI	
Florinda Bernal Villalba	Atencion		Unidad			SI	
Beatriz Rodriguez.	Atencion		Unidad			SI	
Zaida Medina Bello	Atencion		Unidad			SI	
Luis Ramirez Bello.	Atencion		Unidad			SI	
Maritzis Santos Pena	Atencion		Unidad			SI	
Jaquelin Wilches Medina	Atencion		Unidad			SI	
Ana Garcia Ramos	Atencion		Unidad			SI	
Deyanire Mendoza	Atencion		Unidad			SI	
Oscar Canate Martinez	Atencion		Unidad			SI	
Nicanor Perez. Villegas	Orientacion		Unidad			SI	
Jose Luis Quintero	Atencion		Unidad			SI	
Magola Morales	Atencion		Unidad			SI	
Rosalba Ramos	Atencion		Unidad			SI	
Diana Perez Villegas	Atencion		Unidad			SI	
Kelly Hernandez	Atencion		Unidad			SI	
Ever Julio Cera	Atencion		Unidad			SI	

ACTA PARCIAL 2 DE RECIBO A SATISFACCION

Contrato No.	CA-CONV-007-2025
Objeto	**AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA.**
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS ($ 542.428.571)
APORTES DEL MUNICIPIO	TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($379,700,000.00)
APORTES DEL ASOCIADO	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS MCTE (162.728.571,00)
ADICIONAL : TOTAL	$185.142.857,00
APORTE MUNICIPIO 70%	$129.600.000,00
APORTE ESAL 30 %	$55.542.857,00
Contratante	MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR
Supervisor	HECTOR JOSE SANABRIA BEJARANO
Cargo	SECRETARIO DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA
FECHA DE INICIO: ***FECHA DE SUSCRIPCION:***	05 DE JUNIO 2025 30 DE MAYO 2025
Lugar	El Carmen de Bolívar

FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA, identificado con NIT. 901063321-8 representada legalmente por **LUIS EDUARDO ARIZA RIVERO**, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.545.747 de El Carmen de Bolívar, se formaliza la entrega parcial del Convenio **CA-CONV-007-2025** y que su ejecución se realizó desde su perfeccionamiento y legalización, efectuando a cabalidad hasta la fecha señalada el 100**%** del contrato inicial de las actividades que tienen que ver con la entrega de:

AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR QUE LA POBLACIÓN DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR, INDEPENDIENTEMENTE DE SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO, PUEDA ACCEDER A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA OFERTADA POR LA INSTITUCIONALIDAD LOCAL, IMPLEMENTANDO UNA UNIDAD MÓVIL DE ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA A LOS CIUDADANOS, PERMITIENDO EL ACCESO FÍSICO A LA JUSTICIA, LA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA, LA PROMOCIÓN DE LA APLICABILIDAD DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA PROMOCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACCESO DIGITAL A LA JUSTICIA ADMINISTRATIVA Y COMUNITARIA.

El supervisor, conforme al objeto señalado en el contrato citado, tras verificar las actividades realizadas por parte de **FUNDACION SOCIAL BIENESTAR POR COLOMBIA** identificado con NIT. NIT. 901063321-8, durante el 05 de junio al 03 de octubre 2025, en cumplimiento del objeto contractual establecido en el Convenio Interadministrativo CA-CONV-007-2025, con un avance de 100% del contrato inicial y un adicional de 0% en ejecución suscrito entre la Alcaldía Municipal de El Carmen de Bolívar.

Se Firma el Presente Informe el seis (06) del mes de octubre 2025.

Y para que conste y surta los efectos correspondientes, se firma la presente acta, en el lugar y fecha indicados.

Por el supervisor

HECTOR JOSE SANABRIA BEJARANO
SECRETARIO DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA

por el contratista

FUNDACION SOIAL BIENESTAR POR COLOMBIA NIT:901.063.321-1
LUIS EDUARDO ARIZA RIVERO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C 73.545.747