Universidad Católica de Pereira

ACTA DE GRADO No. 404

Abril 11 del 2025 - "Auditorio DABAR".

"En nombre de Dios, fuente de toda sabiduría, y previa convocación hecha por la Universidad Católica de Pereira, institución de educación superior, con Personería Jurídica otorgada mediante Resolución No. 10918 del 01 de diciembre de 1976, el Señor Rector, de conformidad con las facultades legales a él conferidas, dio comienzo al Acto solemne de Graduación, en el que se otorgan algunos títulos académicos.

Conocido el informe que presentó la Coordinación de Admisiones y Registro Académico sobre el cumplimiento de todos los requisitos legales y la aprobación de todas las materias correspondientes al plan de estudios del programa de Licenciatura en Educación Religiosa, por parte de **KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA**, con cédula de ciudadanía No. 1.088.300.519 de Pereira, se le otorgó el título de **LICENCIADO EN EDUCACIÓN RELIGIOSA.**

El graduando hizo la siguiente declaración

"Yo Licenciado en Educación Religiosa de la Universidad Católica de Pereira, manifiesto hoy públicamente que, en mi vida personal, en mi proyecto familiar y en el ejercicio de mis responsabilidades sociales, políticas, y profesionales, estoy dispuesto a comprometerme con el bien, a comprometerme siempre con el bien, a comprometerme siempre con el bien y en toda circunstancia".

El Señor Rector de la UCP procedió a la toma de Juramento en los siguientes términos:

¿Juran a Dios y a la Patria cumplir fielmente los deberes propios de su profesión, servir a la comunidad y a las personas y luchar por el engrandecimiento de su Universidad y de su Patria?

Sí Juro, respondió el graduando.

Si así lo hicieren, Dios y la Patria se los premien, si no lo hicieren Él y Ella se los demanden".

Acto seguido, se hizo entrega del diploma institucional que le acredita como Licenciado en Educación Religiosa.

Cumplido el objetivo, se dio por terminada la sesión en la ciudad de Pereira, a los once (11) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

HERMAN ALBERTO CÉSPEDES DE LOS RÍOS
Rector
c.c. No. 15.914.946

PAOLA ANDREA MURILLO GAVIRIA
Secretaria General
c.c. No. 1.088.254.470
Vo. Bo. Diana C. Patiño Gutiérrez

Av. de las Américas No. 49 - 95
Pereira - Risaralda
(57) (606) PBX 312 4000
301 3677445
www.ucp.edu.co

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 283155209

PIB
09:15:30

Bogotá DC, 25 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088300519:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 283155209

PIB
09:15:30

Bogotá DC, 25 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088300519:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:17:15 AM horas del 25/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1088300519**

Apellidos y Nombres: **GIRALDO BEDOYA KEVIN ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país. 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Personería de Bogotá, D. C.
Antecedentes
Disciplinarios

CERTIFICADO ORDINARIO No. 4890408

Bogotá D.C., 25 de octubre de 2025 - 09:21 am

Código de verificación: **4890408EDGBZ_RJTFQ_56583**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1088300519** de PEREIRA

(MIL OCHENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE).

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES.

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, HUMANOS, OPERATIVOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA IMPLEMENTAR LA FASE 2 DEL PROGRAMA DE COOPERACIÓN CON EL SECTOR RELIGIOSO Y SUS ORGANIZACIONES SOCIALES PARA EJECUTAR INICIATIVAS DE PROYECTOS SOCIALES, DIRIGIDO A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.

KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA

Profesional

PERIODO:
07 DE NOVIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2025.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA**					
Número del Contrato	***1088300519***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Obra labor.	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	***Profesional***					
Proyecto	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, HUMANOS, OPERATIVOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA IMPLEMENTAR LA FASE 2 DEL PROGRAMA DE COOPERACIÓN CON EL SECTOR RELIGIOSO Y SUS ORGANIZACIONES SOCIALES PARA EJECUTAR INICIATIVAS DE PROYECTOS SOCIALES, DIRIGIDO A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
1. Realizar capacitaciones en: Terapia de duelos, Gestión de emociones, lenguajes alternos (Lenguaje de señas y braille para llegar a más población discapacitada).	1.1 Capacitación Terapia del Duelo CAPACITACIÓN "MANEJEMOS EL DOLOR DEL ADIÓS" 1.2 Capacitación Lenguajes Alternos (Lenguaje de Señas) CAPACITACIÓN LENGUAJE DE SEÑAS "MANOS QUE HABLAN: HABLEMOS CON QUIEN NO TIENE VOZ" 1.3 Capacitación Gestión de emociones: CAPACITACIÓN "VIVIENDO INTENSAMENTE EL PODER DE GESTIONAR LAS EMOCIONES"	1.1.1 Registro Fotográfico 1.2.1 Registro Fotográfico 1.3.1 Registro Fotográfico	1.1.1 En las capacitaciones realizadas al equipo de voluntarios gestores en salud mental TE ESCUCHO, se logra la capacitación que permitió fortalecer competencias esenciales para la atención y el acompañamiento en lenguaje de señas, gestión de emociones y el cómo asumir los procesos de duelo, contribuyendo así al mejoramiento de la calidad del servicio ofrecido por el equipo.
2. Recolectar la información personal de los asistentes a las capacitaciones	2.1 Se realizó el registro formal de asistencia a los talleres desarrollados, incluyendo la Capacitación en Terapia del Duelo "Manejemos el Dolor del Adiós", la Capacitación en Lenguajes Alternos (Lenguaje de Señas) "Manos que Hablan: Hablemos con Quien No Tiene Voz" y la Capacitación en Gestión de Emociones "Viviendo Intensamente: El Poder de Gestionar las Emociones".	2.1.1 Listado de Asistencia	Se garantiza el control y verificación de la participación en cada uno de estos procesos formativos en la zona de escucha TE ESCUCHO PEREIRA.

Profesional.
NOMBRE: KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA

3. Diligenciar los formatos SPP de las capacitaciones realizada	3.1 Se diligenciaron los formatos SPP correspondientes a las actividades de capacitación desarrolladas.	3.1.1 FORMATO SPP	Se asegura el adecuado registro y cumplimiento de los talleres establecidos.
4. Las demás actividades que sean encomendadas por el director del programa	4.1 Se llevó a cabo la atención y escucha activa de personas en la zona dispuesta para este fin. Además de las funciones propias de capacitación, se brindó acompañamiento a niños entre 6 y 13 años, así como a personas en proceso de duelo y en situaciones de crisis emocional, garantizando una intervención oportuna y profesional acorde con las necesidades identificadas.	4.1.1 Registro Fotográfico	Se establece el cumplimiento de la gestión mental de la infancia y la adolescencia en la comunidad religiosa Nuevo Amanecer Pereira y a diferentes personas de la ciudad de Pereira.

KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA

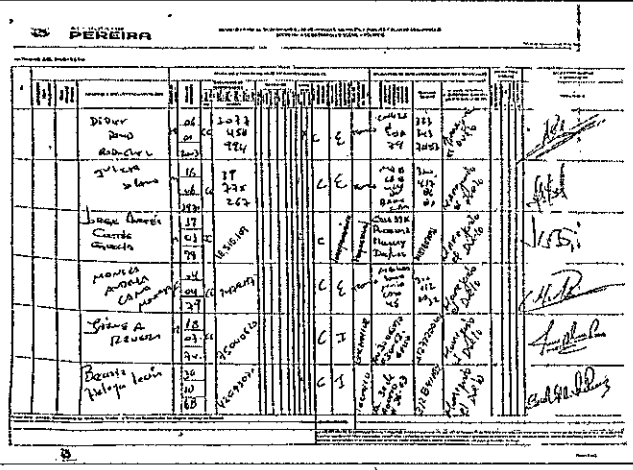
Profesional.

Profesional.
NOMBRE: KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA

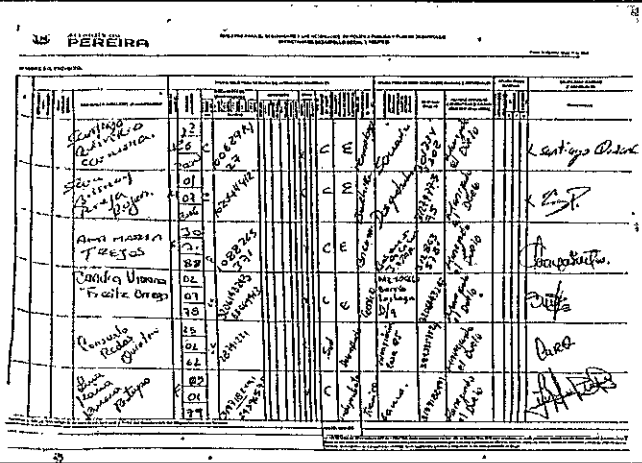
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 07 DE NOVIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2025	
Versión: 1	Vigencia: 2025	

	
Obligación: 1 Nombre actividad: capacitación "manejemos el dolor del adiós" Fecha: 19 de Noviembre del 2025 Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira	Obligación: 1 Nombre actividad: capacitación "manejemos el dolor del adiós" Fecha: 19 de Noviembre del 2025 Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira
	
Obligación: 1 Nombre actividad: capacitación "manejemos el dolor del adiós" Fecha: 19 de Noviembre del 2025 Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira	Obligación: 1 Nombre actividad: capacitación "manejemos el dolor del adiós" Fecha: 19 de Noviembre del 2025 Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira

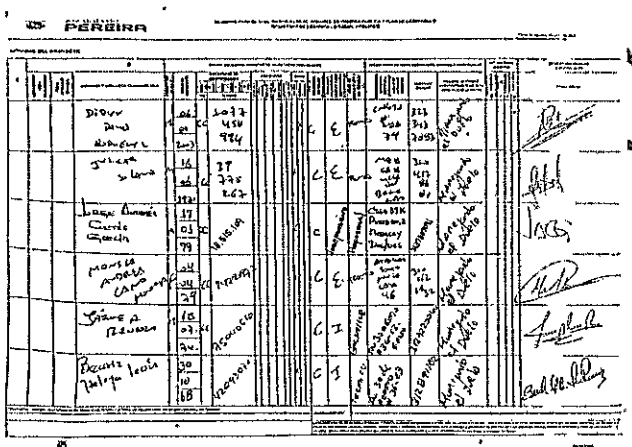
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 07 DE NOVIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2025**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	



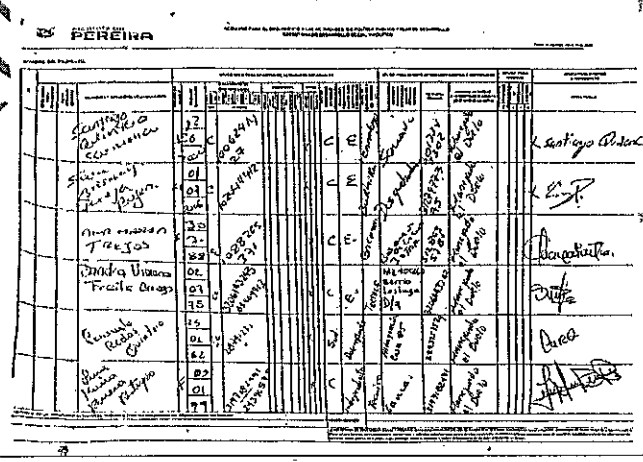
Obligación: 2
Nombre actividad: LISTADO DE ASISTENCIA
Fecha: 19 de Noviembre del 2025
Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira



Obligación: 2
Nombre actividad: LISTADO DE ASISTENCIA
Fecha: 19 de Noviembre del 2025
Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira



Obligación: 3
Nombre actividad: FORMATO SPP
Fecha: 19 de Noviembre del 2025
Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira



Obligación: 3
Nombre actividad: FORMATO SPP
Fecha: 19 de Noviembre del 2025
Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 07 DE NOVIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2025**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	

	
Obligación: 4 Nombre actividad: Atención Niños y Adolescentes Fecha: 14 de Noviembre del 2025 Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira	Obligación: 4 Nombre actividad: Atención Niños y Adolescentes Fecha: 14 de Noviembre del 2025 Lugar: Cl. 41 #11-26 (Sector Maraya) Pereira

ASOCIACIÓN CIUDAD FU

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

enlace operativa

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SUAporte
Fecha	2025-12-01, 02:48:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	KEVIN ANTONIO GIRALDO BEDOYA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088300519
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81989791
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1972203380
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 41.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 22.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 17.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 800	$ 0
			SubTotales:	$ 41.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 41.400

3 fallos
3 días
de plan
seguridad

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 1413

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Kevin Antonio Giraldo Bedoya				
Nit	1.088.300.519-9	**Teléfono**	(606) 3134500806 - Ext. 000	2025-12-01	2025-12-01
Dirección	perla del sur, Mz 8 casa 14	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar sus servicios como profesional , en Ciencias Sociales y Humanas del núcleo Básico del Conocimiento Psicología, Sociología, Trabajo Social y Afines en el periodo del 27 de octubre al 26 de noviembre en el programa de cooperación religiosa	1.00	600,000.00	600,000.00

Valor en Letras:
Seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-01 por $ 600,000.00

Total Bruto	600,000.00
Total a Pagar	600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764101097224 aprobado en 20251104 prefijo ASCF desde el número 1352 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5bd0e58722df10b3278a625de59de00e19587721facc087d8b330b0947f98c45971cb4210720d1f4a7bb8200d64a6526

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 1490

Pagado a	Kevin Antonio Giraldo Bedoya			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.088.300.519-9	**Teléfono**	(606) 3134500806 - Ext. 000	2025-12-02	Transferencia
Dirección	perla del sur, Mz 8 casa 14	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Seiscientos mil pesos m/cte** 600,000.00

		Concepto	**Valor**
Abono	DS-1413	Cuota 1 - 01/12/2025	600,000.00
		Total COP	600,000.00

Observaciones:

NUEVO AMARRE.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PEREIRA		INFORME FINANCIERO PEREIRA PROGRAMA DE COOPERACIÓN RELIGIOSA FASE 2									
	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO	VALOR UNITARIO	27 de octubre - 26 de noviembre		27 de noviembre-26 de diciembre		VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR POR EJECUTAR	% EJECUCIÓN
				CANT.	VALOR	CANT	VALOR			
Beatriz Helena León	Coordinador	$ 3.600.000,00	$ 1.800.000,00	20	$ 1.200.000		$ -	$ 1.200.000	$ 2.400.000	33%
Jaime Alonso Rivera Castaño	Bachiller	$ 902.250,00	$ 225.563,00	4	$ 902.252		$ -	$ 902.252	$ 2	100%
Sandra Viviana Freita Orrego	Bachiller	$ 902.250,00	$ 225.563,00	4	$ 902.252		$ -	$ 902.252	$ 2	100%
Lina María Rivera Restrepo	Bachiller	$ 902.250,00	$ 225.563,00	4	$ 902.252		$ -	$ 902.252	$ 2	100%
Mónica Andrea Cano Montoya	Bachiller	$ 902.250,00	$ 225.563,00	4	$ 902.252		$ -	$ 902.252	$ 2	100%
Kevin Antonio Giraldo Bedoya	Community Manager	$ 2.640.000,00	$ 2.640.000,00		$ -		$ -	$ -	$ 2.640.000	0%
Kevin Antonio Giraldo Bedoya	Profesional	$ 600.000,00	$ 200.000,00	3	$ 600.000		$ -	$ 600.000	$ -	100%
Volantes		$ 321.000,00	$ 128,00	2500	$ 320.000		$ -	$ 320.000	$ 1.000	100%
Campañas publicitarias		$ 1.040.000,00	$ 13.000,00		$ -		$ -	$ -	$ 1.040.000	0%
Total		$ 11.810.000,00			$ 5.729.008		$ -	$ 5.729.008	$ 6.080.992	49%

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, HUMANOS, OPERATIVOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA IMPLEMENTAR LA FASE 2 DEL PROGRAMA DE COOPERACIÓN CON EL SECTOR RELIGIOSO Y SUS ORGANIZACIONES SOCIALES PARA EJECUTAR INICIATIVAS DE PROYECTOS SOCIALES, DIRIGIDO A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.

TE ESCUCHO, NUEVO AMANECER PEREIRA

PERIODO:
29 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2025.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
1. **Un (1) Coordinador, con vinculación del servicio temporal de un (1) Técnico o tecnólogo en cualquier área del conocimiento, con experiencia laboral como mínimo de un (1) año, quien se encargará de la coordinación del proyecto, con la planificación de las jornadas, la selección del personal y acompañamiento en las tomas de los**	1.1 Reunión de socialización del día 27/10/2025 con la secretaria de desarrollo social en el Lucy Tejada 1.2 Recepción de documentación de hoja de vida 1.3 Elaboración y firma del contrato de prestación de servicios y afiliación a la seguridad social como independiente a nombre de Beatriz Helena León Ramírez C.C 1.4 Informe mensual de actividades	1.1.1 Acta y asistencia de las comunidades religiosas 1.1.2 Lista de chequeo de contratación del personal 1.2.1 Validación por parte de coordinadora jurídica de la hoja de vida 1.3.1 Minuta del contrato y pago de seguridad social 1.4.1 Informe de actividades del periodo del 29/10/2025 al 26/11/2025	Se logra revisar toda la información y dar el visto bueno para el inicio del proyecto.

lugares públicos para dar a conocer los servicios gratuitos que se prestan frente a los temas de salud mental y primeros auxilios emocionales. El servicio del coordinador será durante el tiempo que dure el proyecto que comprende la planeación, organización y ejecución.			
2. **Cuatro (4) Bachilleres Académicos, con vinculación temporal, con experiencia laboral como mínimo de seis (6) meses en actividades operativas y**	2.1 Reunión de socialización del día 27/10/2025 con la secretaria de desarrollo social en el Lucy Tejada 2.2 Recepción de documentación de hojas de vida 2.3 Elaboración y firma del contrato de prestación de servicios y afiliación a la seguridad social como independiente a nombre de: • Beatriz Helena León Ramírez C.C 42093071	•.1.1 Acta y asistencia de las comunidades religiosas •.1.2 Lista de chequeo de contratación del personal 2.2.1 Validación por parte de coordinadora jurídica de las hojas de vida 2.1.3 Minuta del contrato y pago de seguridad social	Se logra socializar el proyecto y revisar las hojas de vidas de los colaboradores de la iglesia al igual que elaborar los contratos y realizar la afiliación a la seguridad social.

de asistencia logística, quienes tendrán el rol de gestores de salud mental, y se encargaran de desarrollar las dieciséis (16) jornadas para dar a conocer, informar y sensibilizar, sobre los servicios gratuitos que se prestan frente a los temas de salud mental y primeros auxilios emocionales, en diferentes sitios de la ciudad. Con una disponibilidad mínima de seis (6) horas en cada jornada.	• Jaime Alonso Rivera Castaño CC: 75040610 • Lina María Rivera Restrepo CC: 24396575 • Sandra Viviana Freite Orrego CC: 63469413 • Mónica Andrea Cano Montoya CC: 24790977 • Kevin Antonio Giraldo Bedoya CC: 1088300519 2.4 Informe mensual de actividades	2.1.4 Informe de actividades del periodo del 29/10/2025 al 26/11/2025	

3. **Un (1) Community Manager, con la vinculación del servicio temporal de un (1) Técnico o tecnólogo en cualquier área del conocimiento, con experiencia laboral como mínimo de un (1) año, quién se encargará de realizar la difusión en las redes sociales y prestar los servicios publicitarios de la campaña de promoción de "Los servicios gratuitos que se prestan frente a los temas de salud mental y primeros**	3.1 Reunión de socialización del día 27/10/2025 con la secretaria de desarrollo social en el Lucy Tejada 3.2 Recepción de documentación de hoja de vida 3.3 Elaboración y firma del contrato de prestación de servicios y afiliación a la seguridad social como independiente a nombre de: • Kevin Antonio Giraldo CC: 1088300519 3.4 Informe mensual de actividades	3.1.1 Acta y asistencia de las comunidades religiosas 3.1.2Lista de chequeo de contratación del personal 3.2.1 Validación por parte de coordinadora jurídica de la hoja de vida 3.1.3 Minuta del contrato y pago de seguridad social 3.1.4 Informe de actividades del periodo del 29/10/2025 al 26/11/2025 .	Se logra socializar el proyecto y revisar la hoja de vida del colaborador de la iglesia al igual que elaborar el contrato y realizar la afiliación a la seguridad social.

auxilios emocionales"			
4. **Un (1) Profesional, en el área del Conocimiento de las Ciencias Sociales y Humanas del núcleo Básico del Conocimiento Psicología, Sociología, Trabajo Social y Afines, con experiencia profesional mínima de un (1) año, quién se encargará de dar las siguientes capacitaciones: Terapia de duelos, Gestión de emociones, lenguajes alternos (Lenguaje de señas y braille para llegar a más**	4.1 Reunión de socialización del día 27/10/2025 con la secretaria de desarrollo social en el Lucy Tejada 4.2 Recepción de documentación de hoja de vida 4.3 Elaboración y firma del contrato de prestación de servicios y afiliación a la seguridad social como independiente a nombre de: 5. Kevin Antonio Giraldo CC: 1088300519 4.4 Informe mensual de actividades	4.1.1 Acta y asistencia de las comunidades religiosas 4.1.2 Lista de chequeo de contratación del personal 4.2.1 Validación por parte de coordinadora jurídica de la hoja de vida 4.1.3 Minuta del contrato y pago de seguridad social 4.1.4 Informe de actividades del periodo del 29/10/2025 al 26/11/2025	Se logra socializar el proyecto y revisar la hoja de vida del colaborador de la iglesia al igual que elaborar el contrato y realizar la afiliación a la seguridad social.

población discapacitada).			
5 **Volantes full color tamaño media 1/2 carta, impreso en propalcote de 150 g, con ilustraciones alusivas a la información sobre "Los servicios gratuitos que se prestan, frente a los temas de salud mental y primeros auxilios emocionales", deberá contener información clara y visualmente atractiva sobre este servicio. Este material será entregado durante las dieciséis (16) jornadas que se realizaran para dar a conocer, informar y**	5.1 Suministro de 3.000 volantes para las activades del día	5.1.1 Registro fotográfico de la entrega de los volantes 5.1.2 Acta de entrega de los volantes	Se logra entregar a la iglesia los insumos solicitados para su ejecución del proyecto.

	sensibilizar sobre este servicio gratuito.			
6	**Campañas publicitarias con videos de mínimo 15 segundos, estos videos serán alusivos al desarrollo de la campaña de "Los servicios gratuitos que se prestan, frente a los temas de salud mental y primeros auxilios emocionales". Las Campañas publicitarias en las redes sociales (TikTok y Facebook).**	Durante este periodo no se realizó esta actividad.	No aplica	No aplica

TE ESCUCHO, NUEVO AMANECER PEREIRA



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS - TE ESCUCHO, NUEVO AMANECER PEREIRA

Responsable: Apolinar Roa Rentería

Fecha: 07/11/2025 - 26/11/2025

Toma viaducto





Toma atento #1





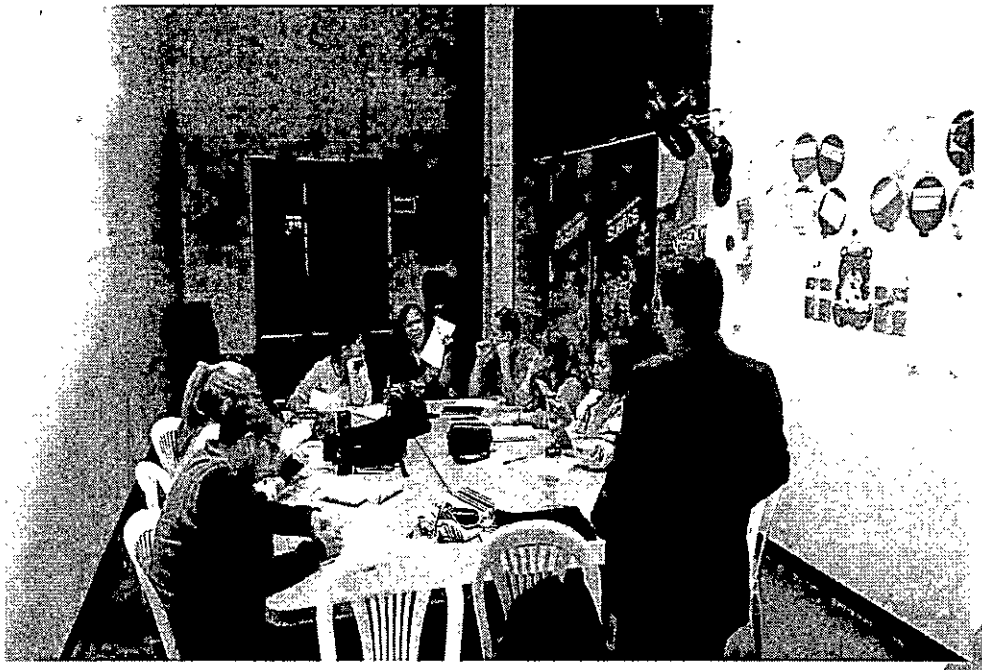
Toma atento #2



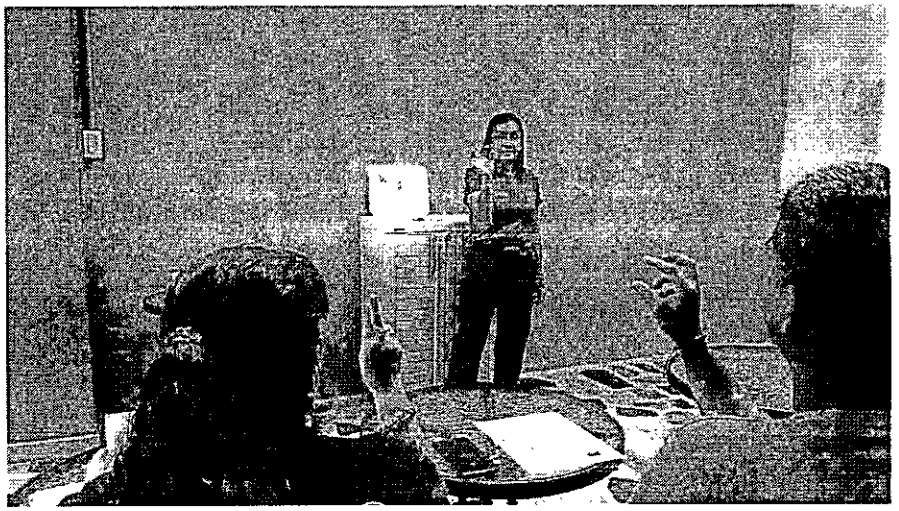


Capacitación terapia del duelo





Capacitación lenguajes alternos





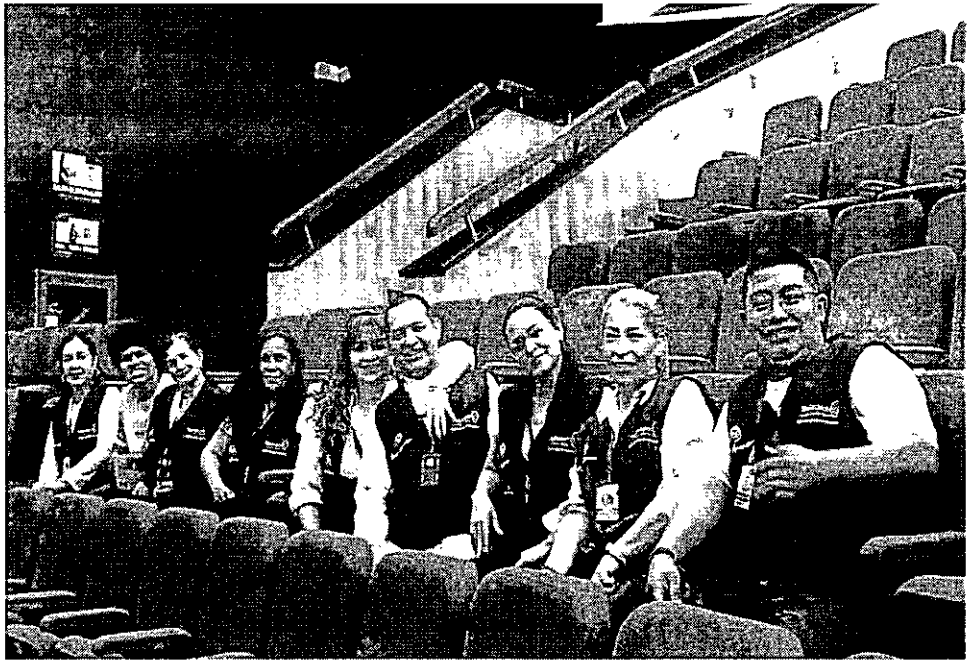
Graduación gestores en salud mental





Pereira es mujer







ENTREGA DE INSUMOS PARA DIVERSAS ACTIVIDADES MANUALES Y PRODUCTIVAS

Responsable: Apolinar Roa Rentería

Fecha: 07/11/2025 - 26/11/2025

El dia 26 de noviembre de 2025 se contabilizan insumos para diversas actividades manuales y productivas para ser entregadas a la secretaria de desarrollo social, de la alcaldía de Pereira, de acuerdo con lo estipulado en la minuta del contrato 4216 de 2025,

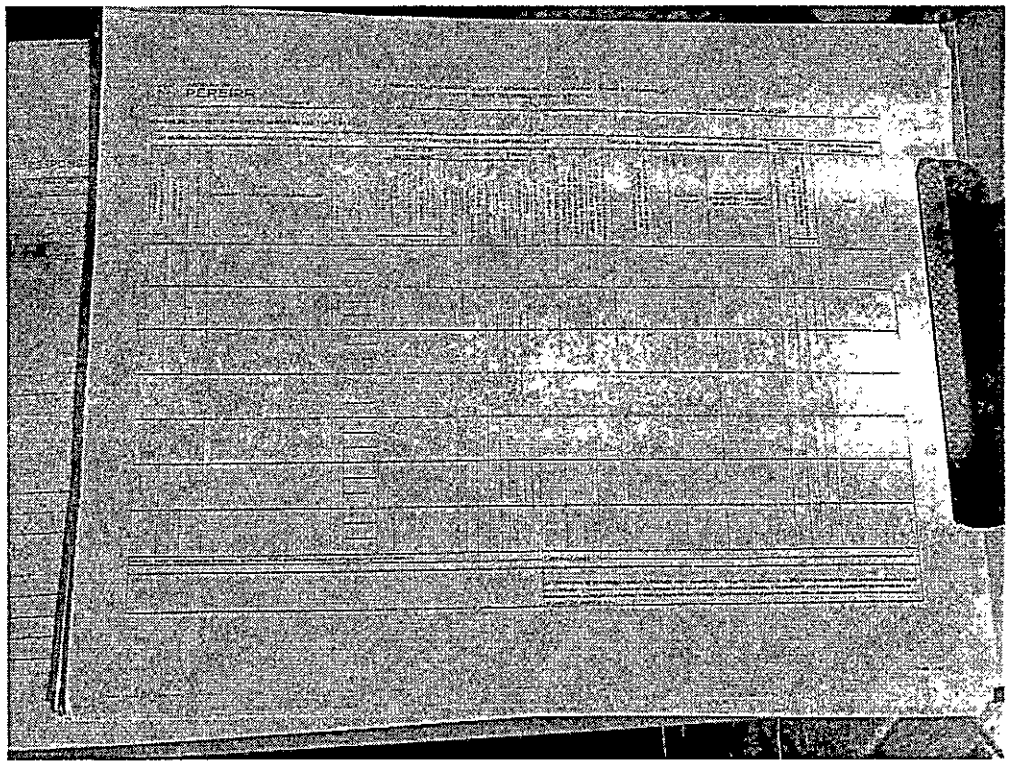
Se realiza entrega de lo siguiente:

2. INSUMOS PARA DIVERSAS ACTIVIDADES MANUALES Y PRODUCTIVAS DE LA POBLACION BENEFICIARIA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
	Volantes full color	Unidad	3000
	Listado de asistencia - spp	Unidad	150

Volantes full color x 3000



Listados de asistencia - spp



Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: IIISPLAZA	HOMBRE / MUJER ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		10-11-25	Julio Cesar Valencia	M	08/05/1966	CC	10122045						1			C	E	Primaria	Dapon Cll 11 # 20-30	3205916868	Usa Ducto					
		10-11-25	Luisa Torres	F	20/05/19[illegible]8	CC	1073251052						1			S	D	Universitaria	Mz cs 38 Limonar	3188495364	Usa Ducto					
		10-11-25	Jonathan Alzate	M	03/12/91	CC	1112584466						1			C	E	Bachiller	MFB 5 cs 6 Frailes	3046439470	Usa Ducto					
		10-11-25	Maikol Fagumtdz	M	01/08/99	CC	26791965						1				E	Bachiller	Tupon	3209136945	Usa Ducto					Maikol
		10-11-25	Silvio Hernando Lopez	M	28/03/56	CC	10083430						1			B	D	Bachiller	Tupon	3234960157	Usa Ducto					
		10-11-25	Lorenza Gonzalez		08/01/62	CC							1			B	E	Bachiller	Los Naranjos	3105063423	Usa Ducto					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	FECHA ENCUESTA Y/O VISITA DE VERIFICACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: MUJER JEFE HOGAR	CONDICIÓN: OBJETIAG ON SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DESCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		10-11-25	Kelin Calle	M	19 07 2003	CC	1001144965	X						X			Beneficiario	Empleado	Primaria	Villa Vicencio	3234136541	Vicaducto					
		10-11-25	Olga Margoez	F	18 11 67	CC	42120918				X			X			Subsidiado	Desempleada	Primaria	Barrio La libertad 72-85	3215646912	Viaducto					
		10-11-25	Yamile Bedoya	F	08 23 74	CC	42109744							X			Beneficiario	Desempleada	Bachiller	La Villa Poryecto	3147174230	Viaducto					
		10-11-25	Lucia Osorio	F	25 07 75	CC	42123043							X			S	Independ.	Secundaria	El proyecto M2 C593	3105958101	Viaducto					
		10-11-25	Liz Dany acosta	F	23 09 66	CC	42089177							X			S	Domestica	Primaria	Villa Vicencio 10-2	3147465808	Viaducto					
		10-11-25	Yusmaira Castillo	F	18 04 78	CC	1498580							X			S	Desempleada	Bachiller	villa Dany	3046433558	Viaducto					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: MUJER JEFA HOGAR	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	ETNIA: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		10-11-25	Alex Vera	M	17/04/87	CC	1098214839							X			C	E	Bachiller	Calle 23 #19-12 Pradera	3197808734	Urbano					
		10-11-25	Camila Jimenez	F	02/11/2006	CC	1106228373							X			C	E	Bachiller	cll 33 #28-10 Guadalupe	3246576522	Urbano					- Camila Jimenez
		10-11-25	Valentina Vargas	F	27/10/2007	CC	1112151673							X			S	D	Bachiller	San Diego	3242478045	Urbano					Valentina V.D.
		10-11-25	Santiago Rendeña	M	19/09/2005	CC	1092851633							X			S	D	Bachiller	San Diego	3106591537	Urbano					Santiago Rendeña
		10-11-25	Liliana Castaño	F	22/07/1990	CC	1088282065							X			S	E	Bachiller	Centro #10-15	3114582234	Urbano					- Liliana C.
		10-11-25	Kenny Garcia	M	07/03/2000	CC	1008556733	X	M					X			S	D	Bachiller	San Rafael	3194907007	Urbano					- Kenny Garcia

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																									APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (RC) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (CC) CEDULA DE CIUDADANIA (CE) CEDULA DE EXTRANJERIA (PP) PASAPORTE (OT) OTRO		CONDICIÓN DISCAPACIDAD					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.EMPLEADO) E.DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE			FIRMA/ HUELLA
						TIPO	NUMERO	HABER NOMBRE	ORIENTACION SEXUAL	TIPO	DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANTE	MESTIZO	AFRODESC	ROOGENA											T	F	M	
		10-11-25	PATRICIA RESTREPO	F	2 / 24 / 75.	CC	42131003							X			S	A.		Frances	323319 5773	VIADUCTO					Patricia Restrepo
	10-11-25		LUZ MARGO BARTOLO	M	1 / 15. / 72	CC	30382680							X			B	A.		JAPON	322554 0775	VIADUCTO					Luz Margo Bartolo
		10-11-25	FRANK ANDRES BUENO	M	11 / 11 / 26	CC	1059695?0							X			S.	E		Japón	3127027082	viaducto					Frank
		10-11-25	Luis Fernando Paos	M	12. / 74 / 12	CC	10011111							X			S.	E		viaducto	313-242173	VIADUCTO					Luis Fernando PA
		10-11-25	Julio Cesar Castrillo	M	3 / 93 / 89	CC	1087999 304.							X			B	E		Japon	305313 1897	VIADUCTO					Julio Castrillo
		10-11-25	Luz Margot García Cargo.	F	01 / 05 / 70	CC	25080272							X			B	A		Alpes Alta.	3108073693	VIADUCTO					Luz Margoth G.

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC, TI, CC, CE, PA, OT)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICION: DESPLAZADO	CONDICION: ASUMIDO HOMBRE	CONDICION: ORIENTACION SEXUAL	CONDICION: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICION: MIGRANTE	ETNIA: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFROCOLOMBIANO	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (EMPLEADO) (DESEMPLEADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		10-11-25	Hamir Meneses	M	09 03 94	TI	1054995225							X			C	E	Bachiller	Canilo Flores	3241416021	Graduado					- Hamir Meneses
		10-11-25	Kevin Mafuto	M	29 01 2003	TI	1087985235							X			S	E	Bachiller	Fruiter Alvaro P. 2 mas 2	3126704290	Graduado					Kevin mafuto
		10-11-25	Javier Monjes	M	04 08 2006	TI				X				X			S	D	Primaria	Japon	3206468961	Graduado					
		10-11-25	Luis Carlos Gaviria	M	17 12 67	CC	1850628000							X			C	E	Primaria	Alta.	3212358010	Graduado					Luis Carlos
		10-11-25	Maritza Ramirez	F	16 07 81	CC	49697805					X		X			C	E	Tecnico	Fernando Ocleo	3246161986	Graduado					Maritza Ramirez
		10-11-25	Alejandro Genero-	M	01 09 84	CC	80850545							X			C	E	Tecnico	Cra 8 # 28-41 Centro.	3196383327	Graduado					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	CONDICIÓN LIDERESA	CONDICIÓN VICTIMA	CONDICIÓN ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN MIGRANTE	CONDICIÓN HABITANTE	ETNIA MESTIZO	ETNIA AFRODESC	ETNIA INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS T	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS F	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE M	FIRMA/ HUELLA
		10-11-25	Santiago Vargas Diaz	M	11 04 2010	TI	1112158026							X			NA	E		San Diego	3183806113	Viaducto					Santiago
		10-11-25	Juan Miguel Gil Salas	M	03 09 2007	CC	1128 905 524							X			Contributivo	E		Barrio de la Acuarela		Viaducto					Juan Miguel
		10-11-25	Gustavo Puentes Quintero	M	11 12 92	CC	4508 890							X			Contributivo	Pensionado	Pharmacy	Unipalma B	320 203 2913	Viaducto					
		10-11-25	Oscar Fernalette	X	06 09 87	CC	4538181							X	X		Subsidiado	E	Bachelor	Unipalma D	324 656 1355	Viaducto					Oscar Fernalette
		10-11-25	Jorge Hernan Trejos	M	1 28 58	CC	4538281							X			S	H		15 almacenes		Viaducto					Jorge Hernando
		10-11-25	Alison Rea	M	22 01 91	CC	567 5917										Contributivo	Empleado	Bachiller	9 de Abril	314 306 72	Viaducto					Alison Rea

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: 1SE PLAZA	CONDICIÓN: MUJER JOVEN	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC.	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(SALPEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		10-11-25	Rosa Linda Cordoba	M	09 02 96	CC	1 6612 589					X	X			Subsidiado	Desempleada	Bachiller	La Badea Los Naranjos	312 690 8749	Uraduco					Rosalinda
		10-11-23	Camilo Ronseca	H	31 10 97	CC	1013 6772 477						X			Contributivo	Empleado	Bachiller	Los naranjos	300 659 6401	Uraduco					
		10-11-25	Juan Jose Usuegas	H	28 01 98	CC	1088 033 332						X			Contributivo	Empleado	Tecnico	La primavera	320 620 3072	Uraduco					
		10-11-25	Diego Resolve	H	17 01 58	CC	1008716??							X		Nueva EPS	Trabajo estable	Secundaria	La Armonia	3103700699	Uraduco					
		12-11-25	Alba Lucia Orozco	M	15 04 82	CC	3179189?						X			Sura Medisalud	Pensionada	Bachiller	Corocito	3122845801	Uraduco					Alba L. Orozco
		10-11-25	Juan Saivo Lopez	M	19 03 66	CC	18593538						X			Salud total	Independiente	Primaria	Bolivia	3162987821	Uraduco					Juan Sa. Lopez

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																						APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	CONDICIÓN LGTBIQ+	CONDICIÓN MUJER JEFA HOMBRE	CONDICIÓN ORIENTACI ON SEXUAL	CONDICIÓN TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN MIGRANTE	CONDICIÓN HABITANTE	ETNIA MESTIZO	ETNIA AFRODESC	ETNIA INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	OCUPACION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA _DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE	T	F	M	FIRMA/ HUELLA
		19-11-2025	Leydi Tatiana Giraldo	F	18 06 90	CC	1144179347		M					X			C	Empleada	Bachiller	Sauces 2	3237957904	Viaducto						
		10-11-25	Juan David Mendoza	M	3 7 207	CC	7335167							X			S	Indepd	Bachiller	Cll. 24 con c. Centro	312 2990 33	Viaducto						
		10-11-25	Paola Valencia	F	2 1 88	CC	1087992801							X			C	E	Bachiller	El Balso	320 762 22 32	Viaducto						
		10-11-25	Baltazar Stefen	F	24 8 40	CC	Adolsa							X			S	I		Cll 7 B 51	300 452 6235	Viaducto						
		10-11-25	Jaime Silva	M	9 14 961	CC	93288288							X			S	I	Bachiller	Valer	320 552 3325	Viaducto						
		10-11-25	(Freddy) Kevin Suarez	M	17 08 92	CC	1088301350							X			B	E	Bachiller	Nariño Cuba	311 333 0642	Viaducto						Kevin Suarez

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia. Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO (T) TARJETA (C) CEDULA (E) CEDULA (P) PASAP (O) OTRO	NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	MUJER /HOMBRE	ORIENTACI CHSEXUAL	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION? OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 EI) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS SI ES EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		10-11-25	STEVEN QUINTERO	H	10 12 95	CC	1088 331 750										contributivo	Empleado	Academico	Conocido	321 809 7301	Graduado					Steven Quintero
		10-11-25	FERNANDA GALVIZ	M	10 12 57	CC	10085 802										Pensionado	E	Bachiller	Japon Dosquebradas	307 255 1867	Graduado					
		10-11-25	Luis Angulo Ustariz	H	20 03 57	CC	10087 570										contributivo	E	Bachiller	Santa Isabel	324 359 6163	Graduado					
		10-11-25	Blanca Alicia Corrales	M		CC											S	Desempleada	Bachiller	Cuba Salamina		Graduado					Oclisia
		10-11-25	Hector Hugo Zapata	H	04 11 58	CC	10095 190										contributivo	Independiente	Bachiller	La popa villapaz	320 871 0795	Graduado					Hector Hugo EJ
		10-11-25	JUAN RIVERO	H	08 03 75	CC	650 6606										contributivo	Empleado	Bachiller	Plan de Vivienda Resguardo	318 374 77 14	Graduado					Juan Rivero

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO TIPO	(T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	MUJER JHOMBRE	ORIENTACION SEXUAL	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) AJEMPLEADO) E.DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS MENSUAL	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		10-11-25	CRUCES GALINDO	M	28/04/63	CC	42131748	X	X				4			SUBSIDIADO	AMA DE CASA		NACEDERO	3133778369	CRUCES GALINDO					
		10-11-25	DANIEL MORENO	M	06/02/84	CC	4573856						4			CONTRIBUTIVO	EMPLEADO	PROFESIONAL	CIUDADELA	3176580558	CRUCES GALINDO					
		10-11-25	IYAN CARLOS RIVERA	H	16/04/61	CC	16656540						4			SUBSIDIADO	INDEPENDIENTE	-	CENTRO 13 CALLE	312 6829 077	CRUCES GALINDO					
		10-11-25	LUIS EDUARDO MANRESQUE	H	04/11/84	CC	18278096						4			SUBSIDIADO	EMPLEADO		SANTA TERESITA	3246561359	CRUCES GALINDO					
		10-11-25	JORGE ORTEGA	H	08/01/70	CC	10135510				ASIATICA		4			S	E		CENTRO	314 667 49 02	CRUCES GALINDO					
		10-11-25	GUSTAVO GARCIA	M	14/02/79	CC	18517790						4			C	EMPLEADO		PUMARES DE LA ESTANCIA	301 681 7928	CRUCES GALINDO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

version 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION							CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) ,EMPLEADO,ESTUDIANTE,DESEMPLEADO (A), (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), SE (ESTUDIANTE) ES EL (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DS o D) TECNICO (T) TECNOLOGIA (TO) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (PRINCIPAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	NEGRO MULATO CAMPESINO INDIGENA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RECICLADOR	MILITAR	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
1			10-11 25	Marina cardela	M	22 06 1963	CC	31407009															Tolsalud	Ama de casa	Bachiller	Fundación Kyros	3233095409	Oficina directa				Nuevo edificio colocado
2	-	-	10-11 25	Melba edid Colondo	M	06 05 1963	CC	42065614															Asmet salud	oficios domésticos	Bachiller	Fundación Kyros	3136172660	Casa de la				Nuevo edificio colocado
3			10-11 25	Jorge Andres Cortes Garcia	H	17 01 1979	CC	18515109															Nueva EPS	Arquitecto	Profesional	Es 33 # 4 Poblenal Nuevo Dosq	3137802609	Casa de la				
4			10-11 25	Jose Enrique Diaz	M	03 04 1998	CC	1088033820															Nueva EPS	Indepen	Tecnologo	Ulises Carpeta C. Dosq	3116381209	Casa Deco				
5			10-11 25	Luz Gallego	F	08 09 1960	CC	42081833															Nueva EPS	Indepen	Tecnico	Mz 185 Ca La Cuba Dosq	3142189967	Casa Deco				
6			10-11 25	Paola Hoyos	F	10 12 1980	CC	42141229															Sura	Empleada	Unive	Poblenal del Lago la pradera	3226443	Casa Deco				
7			10-11 25	Eduardo Arango	H	08 07 1966	CC	9955441															Nueva EPS	Comerciante	Primaria	Calle 49-75 la magdalena	3154417208	Casa Deco				

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

version. 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

No.	EE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DD/MM/ES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) - MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	ESPECIMEN DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) AJENA(EMPLEADO) EJDESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), SE (ESTUDIANTE) ES, (RENTISTA)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 (0) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI VINCULADO/A	TIPO DISCAPACIDAD	MOSAMTE	HABITANTE DE CALLE VIH RIESGO	METIDO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
						NUMERO																									
1			10-11-25	Luis Eduardo Tapias Valencia	H	03 05 1983	CC	9864528													Salud total	contratista	Universidad	Diag 2 Apt 303 Ciudad Victoria	3113403956	Cuidadano					
2			10-11-25	Luz Elena Osorio	F	10 01 1985	CC	42160926													Salud total	Empleada	Primaria	Cra 26 #34-76 Cubo	3122076488	Ciudadano					
3			10-11-25	Claudia Marcela Osorio Orozco	F	25 09 1972	CC	1026985484													Nueva EPS	Ama de casa	Secundaria	Cra 26 #34-76 Cubo	3166695902	Ciudadano					Claudia K Osorio
4			10-11-25	Isabella Gonzalez	F	19 01 2006	CC	1085726775													Sura	Estudiante	Universidad	Pradera Dosquebradas	3108839481	Ciudadano					
5			10-11-25	Jorge Mario Gonzales	H	20 11 1984	CC	4518882													Sura	Tecnico	Tecnico	Reserva del Lago Dosquebradas	3224031922	Ciudadano					
6			10-11-25	Yesid Alejandro Rendon Osorio	H	07 06 1995	CC	1087558250													Nueva EPS	Empleado	Tecnico	Urb. Arboleda del Lago Dosquebradas	3136765891	Ciudadano					
7			10-11-25	Maria Isabel Aguirre Alvarez	F	30 06 1980	CC	4018666													Salud total	Formada	Tecnico	Cra 26 #38-02 Centro	3215341691	Ciudadano					

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

versión: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DD/MM/S)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H)/ MUJER (T)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) ALEGRE(A) EJ DESCEMPLEADO (A), (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO, SE ESTUDIANTE) ES, (RERCUPIO) R	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELEFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI MSI/LBIQCOPIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VICTIMA/CO	AFRODESCENDIENTE NEGRA/O									T	P	M	
							TIPO	NUMERO																									
1			10-11-25	Liz Marina Quiceno Blandon	H	15/02/1968	CC	42086056					X										Salud Total		431 5328 Villa Maria cuba	3215107161	Unidoco				Liz Marina Quiceno B
2			10-11-25	Sindra Milena Molina	M	24/03/1974	CC	65783590					X										Salud Total		Miesia Jose Maria Cordoba Cuba	3206198390	Unidoco				
3			10-11-25	Wilson Felix Bedoya Brito	H	06/11/1966	CC	6124147																Sanitas		Cll 21 #29-55 Gabriotas	3136759081	Unidoco				Wilson Felix Bedoya B
4			10-11-25	Angie Juliana Mosquera Molina	M	29/08/2008	TI	1043978774																Salud Total	Estudiante	Tecnico	Miesia Jose Maria Cordoba Cuba.	3045720589	Unidoco				Juliana
5			10-11-25	Dulfay Bedoya	M	11/05/1967	CC	42052061																Salud Total	Ama de casa		Miesia Jose Maria Cordoba	3103515265	Unidoco				Dulfay Bedoya
6			10-11-25	Karina Quintero Arias	M	03/08/1998	CC	1225091203																Nueva EPS	Licenciada	Profesional	Universidad Cooperativa Colombia	3143305135	Unidoco				Karina Q.
7			10-11-25	Oscar Eduardo Arango Osorio	H	23/04/2006	CC	1035149390																U-Cola EPS	Empleado	Tecnico	Cll 9-35 Juanchito	3113700641	Unidoco				Oscar A. Osorio

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO Y HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANA; (E) CEDULA EXTRANJERA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO						CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER RURAL; CABEZA DE HOGAR; ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI; INCLUSIÓN; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE; VIH RIESGO				ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA); A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) O. (INDEPENDIENTE) (TRABAJANDO TRABAJO DE ESTUDIANTE) EST (ESTUDIANTE) M (MIGRANTE) H	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 TO TECNICO (T) TECNOLOGIA (T) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELEFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CADA DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO																	T	F	M	
1			10-11-25	Deisy Johana Mejia	F	08/02/1986	CC	42165422										X			Salud total	Cotizante	Tecnologo	cl 22 #20-06 providencia	3103976935	Urbano				
2			10-11-25	Natalia Rojas	F	12/02/1982	CC	31431247										X			Sanitas	Comerciante	Bachiller	cra 15A #50-12 Dosquebradas	3164041423	Urbano				
3			10-11-25	Vanessa Lozano Cardona	F	18/11/1984	CC	1088276720										X			Salud total	Administrativa	Tecnico	Barrio Alameda Bloque 3 Apto 103	3207188483	Urbano				
4			10-11-25	Luz Dary Parra	F	19/04/1973	CC	35377048										X			EPS	Empleada	Tecnico	Avenida Primera Apto	3225805227	Urbano				
5			10-11-25	Yesica Yulieth Ramos Montoya	F	24/12/1993	CC	1088069886										X			Nueva EPS	Trabajadora social	Profesional	Manzana 13 casa 19 Los Lagos	3226399988	Urbano				
6			10-11-25	Sandra Milena Medina Franco	F	20/10/1979	CC	38888603										X			Sanitas	Ama de casa	Tecnico	Calle 141 # 154 B 52 Condominio	3147881258	Urbano				
7			11-10-25	Karen Tatiana Alzate Rivera	F	23/08/1994	CC	1088049415										X			Salud total	Independiente	Bachiller	Cra 24 #58-00	3108469435	Urbano				

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (PT) REGISTRO TIPO	(T) TARJET	(C) CEDUL	(E) CEDEL	(P) PASAP	(O) OTRO	NUMERO	CONDICIÓN: VIVE SOLA	JEFE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL TIPO	DISCAPACI	MIGRANTE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		12 NOV 25	CLAUDIA TRUJILLO QUINTERO	F	03 07 76	CC						42120339						X			S	E	BACHILLER	PARQUE INDUSTRIAL	3158080 647	PEREIRA				
		12 NOV 25	RUBIELA ORTIZ	F	02 12 53	CC						24383285						X			S	E		PEREIRA	312 836 3189	PEREIRA					Rubiela Ortiz
		12 NOV 25	EUBELIA SEQUIBEDA	F	11 30 62	CC						30284 688						X			B	E	BACHILLER	CRA. 6 # 38 51 PEREIRA	318790 5803	PEREIRA					Eubelia
		12 NOV 25	CRISTINA GUEVARA	F	05 19 68	CC						42089 843						X			C	I	ECONOMISTA	25 DE COBA	321777 4370	PEREIRA					M Guevara
		12 NOV 25	PIEDAD GARCIA	F	09 11 57	CC						41756706						X			C	I	BACHILLER	TERRANOVA COBA	314876 5007	PEREIRA					Piedad García
		12 NOV 25	JAIRO CASTRILLON	M	2 7 2003	CC						1002599916						X			E	E	BACHILLER	BOSQUES DE SANTAMARIA COBA	314369 2264	PEREIRA					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: HABIL AFROMIE	CONDICIÓN: ORIENTACI ON SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: JUDIO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	OCUPACION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES EN EL CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		12 nov 25.	Jhostin Tro Villegas	M.	30 12 2005	CC	1089098925							X			C	E	Tecnico	Mz 53 Cs8 Guayabal	320 703 7944	Pereira es mucho					
		12 nov 25.	Schneider Steven Lopez	M.	02 07 2006	CC	1089098940							X			C	E	Bachiller	Cll 25 #36 26 Cooloto	320 538 59 71	Pereira es mucho					Hey Reyes Ni
		12 nov 25.	Vanessa Villalobos	F	04 07 2007	CC	1088104388							X			C	E	Bachiller	Mz H Cs2 El manzillo	312 688 13 03	Pereira es mucho					Villalobos
		12 nov 25.	Yeiner Largo		03 01 91	CC	1059702581							X			C	E	B.	La union Dosquebradas	313 261 2255	Pereira es mucho					
		12 nov 25.	Natalia Londoño.		24 03 2001	CC	1004779748							X			C	E	B	Dosquebradas	320 234 6136	Pereira es mucho					Natalia londoño C.
		12 nov 25.	Jeshua Vasquez.		15 08 2006	CC	7739059656										B	E	T.	Cuba 13-33 Pereira	304 144 6002	Pereira es mucho					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recolectados y reconocidos a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC REGISTRO, TI TARJETA, CC CEDULA, CE CEDULA, PA PASAPORTE, OT OTRO)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICION: DESPLAZADO	CONDICION: HABITANTE DE CALLE	CONDICION: ORIENTACION SEXUAL	CONDICION: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICION: MIGRANTE	CONDICION: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	CRISTIAN CAMILO CARDONA	M	01 07 1996	CC	1093 026 879							X			Contrib	E	Tecn 10	CRA 24A #7-31 JAPAO	300 252 1304	ATENTO					Cristhian Cardona
		14-11-25	LEYDI CARDONA	M	19 07 1993	CC	1099 312 960							X			Contrib	E	Tecn	MZ 25 CS 29 VILLA DEL CAMPO	301 604 1863	ATENTO					
		14-11-25	MARGARITA ARBOLEDA	M	19 12 1988	CC	53032 437							X			Contrib	E	Tecn	MZ 3 CS 18 LA MINA	322 641 50 75	ATENTO					Margarita Arboleda.
		14-11-25	JHON DAVID ZULUAGA	M	01 21 2004	CC	1107 837 269							X			Contrib	E	Bachiller	CR 2 #20-60 CENTRO	302 461 75 08	ATENTO					
		14-11-25	MARILIN CASTRO	M	24 07 1997	CC	1043 024 554							X			Contrib	E	Profesional	CLL 46B #3N 43 CASA 8 CENTRO	301 547 7685	ATENTO					Marilyn Castro Soto
		14-11-25	LEYDI ESTEFANIA ESCOBAR	M	23 12 1998	CC	1088 009 957							X			Contrib	E	Tecn	CLL 55 # 21-13 DOSQUEBRADAS	320 412 10 25	ATENTO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICÁ SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (CC) CEDULA (CE) CEDULA DE EXTRANJERIA (PP) PASAPORTE (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: 1ATPLAZA	CONDICIÓN: ABIERTA /HOMBRE	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV/ CONGICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Carmenza Guerrero	M	07 06 75	CC	42123849							X			C	empleada	Tecnologo	M2 6 CS2 Sin fondo	3148275843	ATENTO					
		14-11-25	David Saavedra	H	31 09 99	CC	1060597821							X			C	Empleado	Tecnico	C/16 #17-32	3245142314	ATENTO					
		14-11-25	DA HANA Acosta	M	04 12 2006	Ce	1087 99 6787							X			C		Tecnico	Diagonal 28 # 7-84 D/DAS	310 613 83 72	ATENTO					Dahana.
		14-11-25	Camila Jimenez	M	05 01 2005	Ce	1089 932 030							X			C	E	Bachiller	M22 CS3 PINOS CUBA	310 824 32 15	ATENTO					Camila J6
		14-11-25	Brandon Rodriguez	M	26 01 2004	Ce	1004 694 125							X			C	E	Tecnico	CUBA 2000 LOTES	321 938 6666	ATENTO					
		14-11-25	Angela Bautista	M	14 03 1983	Ce	25180 630							X			C	E	B	D/DAS URBANIZACION Manzana	315 262 46 54	ATENTO					ANGELA B.

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV/ CONGACION OCURACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESCAMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Luisa Fernanda Osorio Rodriguez	M	12/15/93	C	1002593731	NO		X			C	E	Tecnologo	Frailes	3009029213	Atento					Luisa Fda Osorio R.
		14-11-25	Luisa Gerlys Mosquera	M	11/16/2001		1003914750			X			C	E	Tecnica-	Bosques de la Cacarica	3127619738	Atento					Luisa Gerlys M.
		14-11-25	Luis Daniel cardona	H	09/20/2001		1004667993			X			C	E	Tecnico	Maraya	321963 3768	Atento					Daniel C.
		14-11-25	Ruben Dario Alvarez Escobar.	H	04/21/2001		10046 26540			X			C	E	Tecnico	ecoba.	3104932 3252	Atento					Rbarez
		14-11-25	Freddy Arbelaez Leon	H	03/31/93		10088 011192			X			C	E	Tec. Electrico	Bosquebada	314732 3057	Atento					
		14-11-25	Kevin Ramirez Marulanda	H	02/23/2006		1089601372			X			C	E	Bachiller	Vereda Mundo nuevo	321742 6330	Atento					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: VICTIMA	CONDICIÓN: DESPLAZADO	CONDICIÓN: HABITANTE CALLE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.EMPLEADO E.DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Michel Andrea Sabogal	M	28/10/99	C.C	1033893451					X			C	E	Tecnico	Cra 23-33 Las Uvas	3137411599	ATENTO					Michel S.
		14-11-25	Karen Agudelo	M	10/03/98	C.C	1069763450					X			C	E	Bachiller	Cra 15 #22-23 Centenario	3508379402	ATENTO					Karen A
		14-11-25	Yilary Molina	M	16/02/2000	C.C	1007466994					X			C	E	Tecnologa	Calle 21 #2-13	3155395716	ATENTO					Yilari Millán
		14-11-25	Andres Felipe Hurtado Muñoz	H	27/01/2003	CC	1002277881 0					X			C	E	Tecnico	Cra 19 #54-254	3217058021	ATENTO					
		14-11-25	Luciana Caballero	M	29/06/2004	C.C	1089599958					X			C	E	Bachiller	Cra 9 #36-36	3177894082	ATENTO					Luciana C.C.
		14-11-25	Jorge Grajales	H	09/01/2005	C.C	1076317336					X			C	E	Bachiller	Cra 9 #36-36 Sur Perla del Otun	3197833229	ATENTO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																						APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES		APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS IDENTIFICADAS EN CASO DE			FIRMA/ HUELLA
								DISCAPLAZA	HABITANTE CALLE	ORIENTACION SEXUAL	TIPO DISCAPAO	MIGRANTE	HABITANTE	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA								T	F	M	
		14-11-25	Kevin Lopez	H	09 19 02	C	1004753504							X			C	E	Universitario	Gilberto Echeverri M.22.	3245632824	ATENDIDO					
		14-11-25	Jonathan Alexis Garcia	H	006 21 05		1089381837							X			C	E	TECNICO	NUEVO MEXICO	3125582019	ATENDIDO					
		14-11-25	Estefania Castaño.	H	07 16 97	C. H	1088031738							X			C.	E.	Universitario	Limonay Dosquebradas	3165569810	ATENDIDO					
		14-11-25	Sofia Lopez.	M	20 05 06		1085717875							X			C	E.	Universitario	Quintas de Aragon Dosquebradas	3017629940	ATENDIDO					
		14-11-25	Leidy Guzman.	M	30 05 05		1059593307							X			C.	E.	Tecnico.	Bellos Saveros Cuba, Dosquebradas	3234591332	ATENDIDO					
		14-11-25	Jorge Alejandro Marin V.	H	12 10 2000		1006410969							X			V	E.	Universitario	Molinos Dosquebradas	3218753335	ATENDIDO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: HABIL ACOMBE	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)? LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Yesson Stiben Hurtado Hoyos	H	01 26 2004		1088242663										C	E	Bachiller	Tokio Pereira	3116723174	Atento					X
		14-11-25	Laura Duque Velasquez	M	11 19 2002	M	1004779322							X			C	E	Tecnologa	Cuba villa de aburra	3202165038	Atento					X
		14-11-25	Michelle Dayana Ortiz	M	07 25 2005	M	1034658491							X			C	E	Tecnologa	Dosquebradas	3223295463	Atento					X
		14-11-25	Yessica Natalia castro	M	07 12 96	M	1088336516							X			C	E	2057 Universitaria	Pereira	3116838450	Atento					X Natalia Castro
		14-11-25	Sara Camila Arango	M	10 25 99		1225096661							X			C	E	Bachiller	Pereira	3144442759	Atento					X Sara Camila.
		14-11-25	Victor Manuel Restrepo	H	11 22 05		1088634507							X			C	E	Tecnologo Lider	cuba-	3105541543	Atento					X

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos suministrados y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO Y HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (CC) CEDULA DE CIUDADANIA (CE) CEDULA DE EXTRANJERIA (PP) PASAPORTE (OT) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADO	CONDICIÓN: HOMBRE O MUJER TRANS	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO-VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Luis Miguel Torres Fuerte	H	01 13 03		1004701262							X			C	E	Bachiller	Torres Arboleda	3023791493	ATENTO					X	
		14-11-25	Juan Manuel Marulanda	H	01 04 97		1088310433							X			C	E	Universitario	Por que Industrial.	3134448787	ATENTO					X	Juan Manuel Marulanda
		14-11-25	Dorly Rojas	M	02 04 97		1089825980							X			C	E	tecnico	frailes	3225329972	ATENTO					X	Dorly Rojas
		14-11-25	Benyi Trejos Suarez	M	12 12 2001		1007212536							X			C	E	tecnologo	Dosquebradas	3128656509	ATENTO					X	Benyi Trejos S.
		14-11-25	Luisa Arce.	M	05 31 2004		1089398402							X			C	E	tecnico	Dosquebradas	3006911754	ATENTO					X	
		14-11-25	Laura Valeria Marulanda Alvarez	M	12 12 2004		1088247736							X			C	E	tecnologo	Echa.	3215930907	ATENTO					X	Laura M.

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO / (T) TARJETA / (C) CEDULA / (E) CEDULA / (P) PASAP / (O) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: VICTIMA	CONDICIÓN: MUJER JEFE HOGAR	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A)EMPLEADO) E)DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA _DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	CAMILA HINCAPIE	F	5 / 3 / 2000	CC	1001280433						X				C	E	TECNICO	PARQUE INDUSTRIAL	3228645453	ATENTO					Camila H.
		14-11-25	MARGARITA HENAO	F	25 / 10 / 76	CC	42122100						X				C	E	BACHILLER	DOSQUEBRADAS	3146258813	ATENTO					Margarita Corrales.
		14-11-25	ANGIE ANDREA RAMOS	F	1 / 11 / 97	CC	1065832456						X				C	E	TECNICO	EL BALSO	3218342100	ATENTO					Angie Ramos
		14-11-25	Gloria Patricia Uribe	F	04 / 02 / 71	CC	42106354						X				C	E	Tecnico	M2 C6 16 B. Industrial	3135138384	ATENTO					Gloria Patricia Uribe
		14-11-25	Monica Garcia	F	29 / 05 / 2000	CC	1007960389						X				C	E	Bachiller	M2 15 C6 13 Brisas	3235729235	ATENTO					
		14-11-25	GABRIELA CELES	F	3 / 15 / 95	CC	1088235						X				C	II	TECNICO	PARADERO SOSOCA	3202955120	ATENTO					Gabriela Celis H.

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC) REGISTRO CIVIL, (TI) TARJETA DE IDENTIDAD, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, (CE) CEDULA DE EXTRANJERIA, (PA) PASAPORTE, (OT) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADO	CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESCENDIENTE	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA - DIRECCIÓN RESIDENCIA O INDIVIDUAL Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS SI EN CASO DE	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Maria Sulay Baño	H	09-23-89	C	32256851								X			C	E	Tecnico	Caimalito	3117431153	Atento		T F M	MARIA SULAY BAÑOL
		14-11-25	Faisuly Bolivar	M	05-11-04	C	1036280456								X			C	E	Tecnico	Maraya	3158966338	Atento			
		14-11-25	Manuel Palacios	H	12-10-92	C	1088304773								X			C	E	Tecnico	Antigua via Ferrocarril	3218385067	Atento			
		14-11-25	Dayana silva	M	13-03-01	C	1007737597								X			C	E	Universitaria	Guadalupe Cuba	3058351580	Atento			Dayhana S.
		14-11-25	Valentina Londoño	F	17-5-95	C	1088335360											C	E	Tecnica	Parque Industrial	3122323817	Atento			Valentina Mejia
		14-11-25	Diana Vanessa Cantos	F	08-06-03		1265845[illegible]								X			C	E	Bachiller	Laboratorio	3142658100	Atento			Diana Cantos

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC, TI, CC, CE, CEDULA EXTRANJERIA, PASAPORTE, OTRO)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADO	CONDICIÓN: DESMOVILIZADO	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	ETNIA: AFROCOLOMBIANO	ETNIA: INDIGENA	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: HABITANTE DE FRONTERA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (DESEMPLEADO) (EMPLEADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA DOMICILIO/U LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS SEN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Jennifer Quintero	F	23/04/04	C	1042157317							X		C	E	Bachiller	Centro	3148956588	ATENTO					Jenn. Fer G.
		14-11-25	Tatiana Perez	F	03/11/02	C	1192739500							X		C	E	Bachiller	Bosquecitos	3225670951	ATENTO					Tatiana perez
		14-11-25	Tatiana Ruiz	F	12/04/04	C	1110595896							X		C	E	Tecnologo Bachiller	Altos de la capilla Bosquecitos	3149438835	ATENTO					tatiana Ruiz
		14-11-25	Diego Alejandro Garcia J.	M	23/06/98	C	1088229331							X		C	E	Tecnico	Vida Feliz	3105157800	ATENTO					Diego Garcia
		14-11-25	Mayra Ortiz	F	10/11/04	C	1116981273							X		C	E	Tecnica	Violetas D.9	3116569704	ATENTO					Mayra Ortiz
		14-11-25	Michel Dahiana Tabares	F	26/02/06	P	1091273007							X		C	E	Tecnico	Girasol D9	3102944185	ATENTO					Dahiana Tabares

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes entre los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC, TI, CC, CE, PA, OT)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADO	CONDICIÓN: HAIM (HOMBRE)	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (AGRUPADO) (DESESCOLARIZADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS SI EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Laura Daniela Barela	F	05 08 95	C	1088301241						X			C	E	Bachiller	Santa Teresita	3102604472	ATENTO					Laura Vnela
		14-11-25	Juan Felipe Carvajal	M	08 05 000	C	1004733130						X			C	E	Bachiller	Poblado L.	3157745525	ATENTO					Juan Felipe C.
		14-11-25	Juan Carlos Gonzalez	M	23 12 78	C	79936773						X			C	E	Tecnico	Parque Industrial	3122195020	ATENTO					
		14-11-25	Dolores Pinzon	F	12 02 85	C	42162890						X			C	E	Universitario	Pueblo Solado Dg.	3152093041	ATENTO					Dolors Pinzon
		14-11-23	Luz Yazmin Jordan	F	03 11 94	C	1088021958						X			C	E	Bachiller	Dapon	3245294698	ATENTO					Yazmin J.
		14-11-25	Ada Caraballo	F	17 01 92	C	1143133149						X			C	E	Tecnico	Valle Dg.	3228220081	ATENTO					Ada C.

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: VICTIMA	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: POBLACION	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.EMPLEADO) E.DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (NOVEDAD) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Sandra Milena Gallego.	F	05/11/73	C.	42109995								C.	E.	Bachiller.	Refugio D9.	3145409972	Atento					
		14-11-25	Dery Carvajal.	F	11/10/03	C.	1080930085							X	C.	E.	Tecnico.	Parque Industrial	3138865880	Atento					
		14-11-25	Camila Zapata.	F	24/01/05	C.	1085716768							X	C.	E.	Tecnico.	Condina.	3126851093	Atento					
		14-11-25	Gisel Murillo.	F	24/06/94.	C.	1088319969							X	C.	E.	Universitario	Quinta y Perezoso.	3143658166	Atento					
		14-11-25	Valeria Garcia.	F.	25/02/03	C.	1004831980							X	C.	E.	Bachiller.	Cuadras de la Hermosa.	3175358751	Atento					
		14-11-25	Fanny Audica.	F.	30/11/94.	C.	1059708181							X	C.	E.	Bachiller.	Cuba.	3018615264	Atento					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO Y HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES														APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
				HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			CONDICIÓN					ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO, CONCACION, OCUPACION AL (ARA DE CASA) ADAMPLIADO) E(DESEMPLEA		NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN, RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS SEGÚN CASO DE				FIRMA/ HUELLA
						(R) REGISTRO CIVIL (T) TARJETA (C) CEDULA (E) CEDULA (P) PASAP (O) OTRO			DESPLAZA	LGBTI ABIERTO	ORIENTACION SEXUAL	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANTE	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA								T	F	M	
						TIPO	NUMERO																				
		14-11-25	ALEXANDER GOMEZ	M	20/5/201	CC	1193071409							X			C	E	TECNICO	PARQUE INDUSTRIAL	3133110092	ATENTO					H.M.G.
		14-11-25	MANUELA SERNA	M	26/3/84	CC	45156[illegible]							X			C	E	BACHILLER	ALFONSO LOPEZ	3137132726	ATENTO					Manuela Serna
		14-11-25	ANDRES TORRES	M	29/9/77	CC	88060116							X			C	E	PRIMARIA	OLAYA PEREIRA	3503611132	ATENTO					[illegible]
		14-11-25	ANDRES FELIPE CARDONA	M	31/8/96	CC	1088340440							X			C	E	BACHILLER	PERLAS DEL SUR	3332581991	ATENTO					Andres Felipe.
		14-11-25	ANA GISELA PEREZ	F	19/3/98	CC	1128084387										C	E	AUXILIAR ENFER	PUERTO CALDAS	3106096923	ATENTO					Anayicela Perez Gomez
		14-11-25	YEFERSON LEANDRO MEJIA	H	25/06/2001	CC	1004529221										U	E	Bachiller	Parque Industrial	3015233649	ATENTO					Leandro Mejia

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Jenifer Paola Lopez	F	04/12/90	C.C.	1088287530				X			C	E	Tecnico	Marsella	3138829095	ATENTO					
		14-11-25	Juan Diego Garcia	M	01/10/98	C.C.	1040757462				X			C	E	Técnico	Cartago	3855133588	ATENTO					Juan Diego
		14-11-25	Yadiris Mosquera	F	06/05/99	C.C.	1193249341				X		X	C	E	Técnico	La Unidad Pereira	3213389734	ATENTO					Yadiris M.
		14-11-25	Gloria Estela Uzate	F	23/01/76	C.C.	42113992				X			C	E	Técnico	Tenaruvo Cuba	3128570503	ATENTO					Gloria Uzate
		14-11-25	Yeferson Leonardo Mejia	M	25/06/01	C.C.	1004582821				X			C	E	Bachiller	Parque Industrial	3015233624	ATENTO					Leandro Mejia
		14-11-25	Albert Perez	M	29/09/93	C.C.	1088306915				X			C	E	Bachiller	Centenario	3208274235	ATENTO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y como de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	CONDICIÓN	ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	OCUPACION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUALI LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES FIRMA/ HUELLA
																	T	F	M	
		14-11-25	Sonia Patricia Garcia	M	07/06/74	CC	42 013 492			C	E	Profesional	M2 32 CS2 Molino D/2	3206880859	ATENTO					
		14-11-25	Michell Sanchez	M	25/04/2000	Extranjería	7204140			C	E	Bachiller	Campestre 3 D/9 18BIS 42	3214994631	ATENTO					
		14-11-25	Yeni Garcia	M	24/10/92	CC	1088303306			C	E	Bachiller	Los Lagos Torre 3 Apto 503	3128356975	ATENTO					
		14-11-25	Erik Calle	H	05/11/93	CC	1088312529			C	E	Tecnico	K 23 C # 9-08 Casa	321 8459152	ATENTO					
		14-11-25	Brandon Duenas	H	06/12/99	CC	1193589926			C	E	Bachiller	M24 C5 Canas Maja	3123636869	ATENTO					
		14-11-25	Estefania Burgos	M	10/11/93	CC	1088314091			C	E	Bachiller	Cra 20 bis #30-13 Centro	3008255429	ATENTO					Estefania Burgos

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos solicitados y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN D[illegible]SARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SCCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DÍA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDÍGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONCACION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.EMPLEADO) E.DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Diana María Aragon	M	11 07 80	CC	42013 942						Sura.	Empleada	Bachiller	Bombay 2 Mz 16 C7 D/7	3103175319	Atendido					
		14-11-25	Yenni Sanchez	M	02 06 82	CC	1045202 942						Amerisalud	Empleada	Bach. 11	Frailes cra 23 #16G67 Md Piso 1	3134854674	Atendido					
		14-11-25	Yerlis Pérez	M	25 12 86	CC	1007 312365						Coosalud	Empleada	Bachiller	Normandía Mz D C24	3007793 446	Atendido					
		14-11-25	Alejandro Vargas	M	14 06 05	CC	1000000 48982						Compensar	Empleado	Bachiller	Cra 30b Calle 75 con 82	3223226094	Atendido					
		14-11-25	Tatiana Gil	M	05 05 92	CC	1088 298508						Solsalud	Empleada	Bachiller	23 Cra 22-04 B. Ormaza	3146251203	Atendido					
		14-11-25	Alejandra Silva	M	04 11 2001	CC	1004754 912						Sura	Empleada	Técnico	Vereda monta nuevo	3122296243	Atendido					Alejandra Londoño

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDU (E) CEDU (P) PASAP (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	INDIGENA	ORIENTACION SEXUAL	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A)EMPLEADO) E)DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	SANTIAGO SIERRA GARCIA	H	16 01 2003	CC	1004 686 989						X			SURA	C	TECNO	CRA 66 #26-72 CASA	320 77 999 54	ATENDIDO					
		14-11-25	ELIZABETH MONTOYA	M	27 02 2002	CC	1193 035 600						X			CONTRIB	C	TECNOLOGA	MZ4 CS7 SUPER MANZANA	35 513 61 14	ATENDIDO					
		14-11-25	MILLYDE RODRIGUEZ	M	25 12 1993	CC	1 119 894 337						X			CONTRIB	C	B	MZ 25 CS 16 SUPERMANZANA II	324 405 0683	ATENDIDO					
		14-11-25	DANELA ACOSTA	M	16 05 2002	CC	10 000 96199						X			CONTRIB	C	B	MZ 22 CS 14 PARQUE EDUCATIVO	300 744 7810	ATENDIDO					
		14-11-25	JHOAN MAURICIO PALACIO	H	21 02 2006	CC	1114 784 633						X			CONTRIB	C	B	BARRIO ALTO CASA 98	314 820 65 93	ATENDIDO					
		14-11-25	ERIKA LARGO	M	26 01 2003	CC	1002 954 234						X			CONTRIB		TECNO	BARRIO ALTO VIA ARMENIA	319 76 78 223	ATENDIDO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA (INICIO / FINALIZACION)	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
				HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	CONDICIÓN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA /DIRECCION /RESIDENCIA (UNIVOCA) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE			FIRMA/ HUELLA
								1 X SPALAZA	1 SUMER /1 HOMBRE	ORIENTACI ON SEXUAL	TIPO DISCAPAC	MIGRANTE	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA									T	F	M	
	HORA (INICIO / FINALIZACION)	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	CONDICIÓN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA /DIRECCION /RESIDENCIA (UNIVOCA) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE			FIRMA/ HUELLA
								1 X SPALAZA	1 SUMER /1 HOMBRE	ORIENTACI ON SEXUAL	TIPO DISCAPAC	MIGRANTE	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA									T	F	M	
	14-11-25		YOHELY CM2 USACA	M	28 02 2006	CC	1134 854 394						X			CONTRIB	E	TECNO	CALL 21 # 17B-42	314328 2174	ATENTO					
	14-11-25		LORENA PINEDA MONTOYA	M	03 06 1995	CC	31 436 298						X			SUBS	E	TECNO	CRA 31A E MZ # 2324	311792 1614	ATENTO					
	14-11-25		ANGELICA MARIA ARANGO	M	16 07 99	CC	1098 385 931	X					X			CONTRIB	E	TECNO	CRA 18 #36-29 GUADALUPE	321568 45 16	ATENTO					
	14-11-25		XIMENA RESTREPO	M	24 11 2006	CC	1085 816 531						X			SUBSIDIADO	E	BACHILLER	MANZANA 2 MZ I CS 5 APTO 301	304 435 58 46	ATENTO					
	14-11-25		LIANIS AGAS	M	12 06 2002	CC	1193 232 637						X			CONTRIB	E	TECNO	CR 23 B13 #2461 CASA	310 845 11 32	ATENTO					
	14-11-25		NORMA CASTRO	M	25 11 1989	CC	1069924 487						X			CONTRIB	E	PRIMARIA	CLL 9 #31-27 JAPON	312 639 0637	ATENTO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO TIPO	(T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO TIPO	NUMERO	CONDICIÓN: HOSPLAZA	HABIL MOTRIZ	ORIENTACI ON SEXUAL	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) ALBAIL EADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS NOMBRES: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Brandon Osorio	H	26 10 01	C	1088312029							X			C	Estudiante	Universitario	Sandiego Pereira	3137668665	ATENTO					BRANDON O.A.
		14-11-25	Maria Paula Ramirez Montes	M	15 02 00	C	1088089140							X			C	E.	Universitario	Ciudad del Bosque Pereira	3013531455	ATENTO					
		14-11-25	Laura Giron	M	30 05 99	C	1003894103							X			C.	E.	Bachiller	La Giralda Dosquebradas	3165945482	ATENTO					Laura Giron
		14-11-25	Luis Miguel Ramirez	H	18 12 03	C	1004700383							X			C.	E.	Tecnico	Primavera Azul Dosquebradas	3135941746	ATENTO					
		14-11-25	Alejandra Gomez	H	03 02 98		1088021173							X			C.	E	Universitario	Villa del campo Dosquebradas	3232889098	ATENTO					
		14-11-25	Oscar Garcia	M	04 04 95	C	1.012.339.242							X			C.	E.	Universitario	Parque Industrial	3165218701	ATENTO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	NUMERO	CONDICIÓN: DISCAPACIDAD	VICTIMA	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV.	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	DEIZ RUBIO	F	10/03/81	CC	1088248201			X			C	E	TECNICO	CENTRO	3016124925	ATENDIDO					
		14-11-25	MONICA DIA	F	17/12/85	CC	1117283			X			C	E	UNIVERSITARIO	CRA 23 C 31 CAMPESTRE	3124723803	ATENDIDO					
		14-11-25	YESSICA MORENO	F	03/10/2000	CC	1007227368				X		C	E	PROFESIONAL	LA URBANA	3158123358	ATENDIDO					
		14-11-25	MONICA MONTEALEGRE	F	5/2/90	CC	1088277518			X			C	E	TECNOLOGO	CRA 24 21 CENTRO	3146222852	ATENDIDO					
		14-11-25	YENNIFER RAMIREZ	F	12/28/93		1088348562			X			C	E	TECNOLOGO	VIA MORELIA KR 10	3225338 9488	ATENDIDO					
		14-11-25	MARY TRUJILLO	F	9/10/92		1004465307			X			C	E	TECNICO	DOSQUEBRADAS	3113386247	ATENDIDO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO:

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																									APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
				HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION																																
						(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA DE CIUDADANIA	(E) CEDULA DE EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA _DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE			FIRMA/ HUELLA
						TIPO	NUMERO					LN SITUACIA	HOMBRE TRANSGE	ORIENTACI ON SEXUAL	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANTE	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA														T	F	M	
1		14-11-25	Jorge Mario Henao	H	18 09 93	CC	1116442702										x			C.	Empleado	Tecnico	Guadalupe b/g.	3226324966	ATENDIDO				Jorge mario Henao
2		14-11-25	Kelly Dayana	M	15 11 2000	CC	1004994845										x			C.	E.	Bachiller	La urbana cra 9a con 28 #19	3160433326	ATENDIDO				Dayana Quiros
3		14-11-25	Juan Pablo Jimenez	H	08 01 2001	CC	1193 392 227										x			C	E	B	Bosque Limonar	323 43 78 224	ATENDIDO				
4		14-11-25	Andres Felipe Betancourt	H	06 07 1998	CC	2010 020 936										x			C	E	B	Cuba Alto Vista	304 1255 666	ATENDIDO				
5		14-11-25	paola castro	M	16 09 1987	CC	10855 794 054										x			C	E	practicante	villa verde		ATENDIDO				
6		24-11-25	JHON ALEXANDER VALENCIA	H	22 08 2001	CC	2088 360 125										x			C	E	TECNICO	Bosque Buenos Aires	312 819 5175	ATENDIDO				Jhon Mejia

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DISPLAZA	CONDICIÓN: FUERZA PUBLICA	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	ETNIA: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA _DIRECCION RESIDENCIA (NEWIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		14-11-25	Natalia Gomez.	M	17 09 89	C	1056024533							X			C	E	Tecnico	Parque Olaya	3219483491	ATENTO					
		14-11-25	Alexandra Zapata.	M	25 12 02	C	1004755657							X			C	E	Tecnico	Alfonso Lopez	3019371291	ATENTO					Alexandra Zapata
		14-11-25	Sara Ruiz.	M	06 01 06	C	1089098427							X			C	E	Tecnico	cuba.	3226379688	ATENTO					Sara Ruiz
		14-11-25	Enverson Andres	H	14 11 02		1002854296							X			C	E	Universitario	Compostela C.	3155533599	ATENTO					
		14-11-25	Juan Pablo Montoya	H	01 06 98		1088034175							X			X	E	Bachiller	El progreso.	3146185684	ATENTO					
		14-11-25	Maria Isabel Sarmiento.	M	14 07 99		1122655479							X			C	E	Universitario	via Consolina.	3245649790	ATENTO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC, TI, TARJET, (C) CEDUL, (E) CEDUL, (P) PASAP, (O) OTRO)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA, LIMIA AFROAMB, ORIENTACI ON SEXUAL, TIPO DISCAPACI, MIGRANTE, HABITANTE	ETNIA: MESTIZO, AFRODESC, INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV, CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN, RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		19-11-25	Santiago Quintero Carmona	H	12 06 2000	C	1006291427		X	C	E	Tecnologo	Solferino	3013343302	Manejando el Duelo					K Santiago Quintero C.
		19-11-25	Sara Brisney Pareja Rojas	M	01 07 2006	C	1020441412		X	C	E	Bachiller	Desgranados	3127927325	Manejando el Duelo					K
		19-11-25	ANA MARIA TREJOS	F	30 7 88	CC	1088263371		X	C	E	Bachiller	Barrios con 3 etnias	312 363 5781	Manejando el Duelo					
		19-11-25	Sandra Viviana Freite Arregoces	F	02 07 75	CC	3206143243 63469413		X	C	E	Tecnico	Mz 10 C 66 Barrio Los Lagos D/9	3206143243	Manejando el Duelo					
		19-11-25	Consuelo Rodas Quintero	F	25 01 62	CC	28741231		X	Sub.	Desplazada		Altagracia casa 85	3223953524	Manejando el Duelo					Cara
		19-11-25	Luz Maria Rivera Restrepo	F	03 01 79	CC	31971824491 24396575		X	C	Independiente	Tecnico	Cauca.	3197182491	Manejando el Duelo					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO — TIPO / NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA, HUER /NOMBRE, ORIENTACI ON SEXUAL, TIPO DISCAPACI, MIGRANTE, HABITANTE	ETNIA: MESTIZO, AFRODESC, INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESCEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA _DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		19-11-25	DIDIER DAVID RAMOREZ	M	06 01 2003	CC 1077 458 994		X	C	E	TECNICO	CALLE # 25D 79	323 343 7883	MANEJANDO EL DUELO					
		19-11-25	JULIA SILVA	M	16 06 1971	CC 39 775 267		X	C	E	TECNICO	MZ 8 CS 8 VIA ILO BARRIO CASA	310 417 86 81	MANEJANDO EL DUELO					
		19-11-25	JORGE ANDRES CORTES GARCIA	M	17 01 79	CC 18.515.109		X	C	INDEPENDIENTE	PROFESIONAL	CASA 37K PORTERIA 2 MORACAY DOS/DAS	3137807091	MANEJANDO EL DUELO					
		19-11-25	MONICA ANDREA CANO MONTOYA	F	04 04 79	CC 24795972		X	C	E	TECNICO	ARBOLEDA SANTA MONICA CASA 45	300 162 11 32	MANEJANDO EL DUELO					
		19-11-25	SAIRE A. RUEDA	M	18 07. 74.	CC 75040660		X	C	I	BACHILLER	KR 30 #6575 #36-63. 6PISO	3122220044	MANEJANDO EL DUELO					
		19-11-25	Beatriz Heleya León		30 10 68	42093071		X	C	I	TECNICO	KR. 30 DE #6050 63 # 36-63	312 891 1852	MANEJANDO EL DUELO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO:

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

Nº	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/AS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES														APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
				HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN				ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A)EMPLEADO) B)DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE			FIRMA/ HUELLA
						(R) REGISTRO (C) CEDULA (E) CEDULA (P) PASAP (O) OTRO					(S) SISBEN (N) NINGUNO	ORIENTACION SEXUAL	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA					T	F	M	
						TIPO	NUMERO																		
	19-11-25		Beatriz Helayne León Ramirez	M	30	CC	42093071							X			C	I	Tecnico	Cuarnicia 30 de Agosto	3128911952	Lenguaje de Señas.				Beatriz Helayne León Ramirez

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (RC) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (CC) CEDULA DE CIUDADANIA (CE) CEDULA DE EXTRANJERIA (PA) PASAPORTE (OD) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO	CONDICION: VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	CONDICION: PERSONA CON ORIENTACION SEXUAL DIVERSA	CONDICION: PERSONA CON DISCAPACIDAD	CONDICION: MIGRANTE	CONDICION: HABITANTE DE CALLE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFROCOLOMBIANO	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO, SUBSIDIADO, ESPECIAL)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA - DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		21 Nov 2025.	Claribed Taipesco.	F	04 / 10 / 77	CC	42141291						X		B.	Abo.	B.	cra 6 # 49-20 Cecemen Pereira	3217629929	Gradu-ados Gestores en salud mental					ELARBED T
		21 Nov 2025.	Erick Mejia.	M	18 / 11 / 83	CC	1088038140						X		C	E	Tg	colinas del Triunfo.	3144788411	Graduados Gestores en salud mental					
		21 Nov 2025.	Neiden Luis Benocal Guerra.	M	20 / 11 / 2002	CC	1001379802						X		C	E	B	San Fernando Cuba	3117290320	Graduados Gestores en salud mental					Neida.
		21 Nov. 2025.	Juan Carlos Leon Garcia	M	20 / 09 / 64	CC	10266205						X		C	I	B	M 10 CS 3 portales Bivmenic	3855845531	Graduados Gestores en salud mental					
		21 Nov. 2025.	Daniela Alejandra Valencia Quintero.	F	06 / 03 / 2006	CC	1127591251						X		B	Estudiante	U.	Cuba.	3014125891	Graduados Gestores en salud mental					
		21 Nov 2025	Viviana Hincapie.	F	11 / 09 / 81	CC	42145026						X		S.	D.	B	Cuba	3225341423	Graduados Gestores en salud mental					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO:

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICION: 1X1 PLAZA	CONDICION: HOMBRE TRANS	CONDICION: ORIENTACION SEXUAL	CONDICION: TIPO DISCAPACI	CONDICION: MIGRANTE	ETNIA: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFROCEIC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A)EMPLEADO) E)DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (HOMOLOGAR) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		21 NOV 2025	SIMON OCAMPO L	M	18 / 7 / 2002	CC	1002576660						X				C	E	B	CUBA	312 845 8284	GRADUACION GESTIONES SALUD MENTAL					SIMON O.
		21 NOV 2025	DAHIRA ZAPATO	F	11 / 3 / 2001	CC	1004399644						X				C	E	T	CIUDAD MATECAÑA DOSQUEBRADAS	3152593433	GRADUACION GESTIONES SALUD MENTAL					Dahira Zapata
		21 NOV 2025	PAULA GARCIA	F	29 / 5 / 2006	CC	1123046518						X				C	E	B T	CENTRO POBLADO	3132856 3132856	GRADUACION GESTIONES SALUD MENTAL					Paula Garcia
		21 NOV 2025	MICOLL VEGA	F	28 / 03 / 2002	CC	1006 296 024						X				C	C	T	CUBA	320 615 5074	GRADUACION GESTIONES SALUD MENTAL					
		21 NOV 2025	Mateo Vasquez	M	12 / 03 / 2008		1089604363						X				B	Independiente	B	CRA 5BIS #38-05 Pereira	3127966808	GRADUACION GESTIONES SALUD MENTAL					
		21 NOV 2025	Juan Esteban Aladino Ocampo	M	17 / 10 / 2008		1088031304						X				B	C	B	Los Guaicos	3234976398	GRADUACION GESTIONES SALUD MENTAL					Juan Esteban Aladino

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

##	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC, TI, CC, CE, PA, OTRO)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO, CONDICION)	OCUPACIONAL (AMA DE CASA, A.EMPLEADO, E.DESEMPLEA)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		20-11-25	MONICA ACANO	F	04 04 79	CC	24799177			X			C	E	Tecno	Asesoría Santa Maria Cl 48	320 162 1132	Lenguaje de señas					
		20-11-25	Sandra Viviana Freite Orrego	F	02 07 75	C.C	63469413			X			C	E	Técnico	Mz 10 Cs 60 Barrio Los Lagos D/q	3206143243	Lenguaje de señas					
		20-11-25	Miguel Angel Cardona Restrepo	M	25 04 03	CC	1004837395			X			S	I	Técnico	Cañaveral Calle 35 #4-18	3226399494	Lenguaje De señas					Miguel Cardona.
		20-11-25	Vanessa Maria Ladino		07 11 02	CC	1004736081			X			S	I	Técnico	Bosques Mz C24	3224453158	Lenguaje De señas					
		20-11-25	Lilibol Molina Rivero Restrepo	F	03 01 79	CC	24596575			X			C	I	Técnico	Cuba	3177187791	Lenguaje de señas					
		21-11-25	Juan Tatiana Alvarez Ruiz	F	23 08 94	CC	1088019415			X			C	E	T	Dosquebradas	3108466935	Lenguaje de señas					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. Informa que los datos recolectados y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC) REGISTRO CIVIL (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: 1ER PLAZA	CONDICIÓN: MUJER HOMBRE	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		20-11-25	KEVIN Antonio Giraldo B	M	15 07 92	CC	1088 300 519							X			C	E	P	perla del Sur MZ8C514	8834500 806	Lenguaje de señas					
		20-11-25	Lucelly. CLAVIJO	F	2 8 59	CC	42061058							X			B	E	U	C11. 95 F #135 Belmonte	310 23900 38	Lenguaje de señas					
		20-11-25	FRANCISCO HERNANDEZ	M	11 03 81	CC	10036156							X			C	E	T	CRA 9 B35 #43-B5 Pereira	3188777 81	Lenguaje de señas					
		20-11-25	CLAUDIA CARDONA	F	23 6 80	CC	38895095							X			C	E	T	CRA 9 B35 #43-39	310698 3125	Lenguaje de señas					
		20-11-25	EMANUEL PUENTO CARDONA	M	9 5 21a.	MI	1089385788							X			B	D	B	CR 9B-5 #43-39	313654 73 30	Lenguaje de señas					Emmanuel P.C.
		20-11-25	JAIME ALONSO RAVEDA L	M	7 18 74.	CC	9500606							X			C	1	B	AV. 30 AGOST #36-63 CDO	312 7220 44	Lenguaje de señas.					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recolectos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

#	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
				HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICIÓN				ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO,	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS SI ES CASO DE			FIRMA/ HUELLA
						(R) REGIST (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO				DESPLAZA	HOMBRE (H)/LGBTIQ	ORIENTACI ON SEXUAL	TIPO DISCAPACI	HABITANTE	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA							T	F	M	
						TIPO	NUMERO																					
		21-11-25	Sebastian Lopez	M	03 08 1999	C	1099 079 477							X			C	E	T	Galatea Apto 102	320 558 0542	Toma2 Atento					Sebastian Lopez
		21-11-25	Karen Garcia	F	03 04 1992	CC	1193 869 603								X		C	E	Pto Pesc Nal	Cra #30-53 La Victoria	313. 5045 241	Toma2 Atento					Karen Garcia.
		21-11-25	Angela Alemeza	F	07 12 1991	CC	1013 523 160							X			C	E	Pto Pesc	Cr 10 Dn # 3237	323 577 2918	Toma2 Atento					Angela Catiana Alemeza M.
		21-11-25	Carlos Castillon	M	04 09 1991	CC	1099 292 857							X			C	E	B	Cra 6 #29-57	323 429 99 51	Toma2 Atento					Carlos Tabares C
		21-11-25	Anfernny Hernandez	M	02 10 1998	CC	24 56 919							X			C	E	B	Mza Cs 4 Jardin Dorado	302 278 9965	Toma2 Atento					Anfernny M
		21-11-25	Angel Alexis Trujillo	M	17 03 2002	CC	100 424 9272							X			C	E	B	Mz T Cs 84 Apto 2 Cacique	314 955 91 60	Toma2 Atento					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES															APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
				HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	CONDICIÓN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(CAMPESINO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 22) TECNICO (T)	BARRIO-VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE			FIRMA/ HUELLA
						(P) REGISTRO (TI) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO		DISPLAZA	LGBTI	ORIENTACION SEXUAL	TIPO DISCAPACI	HABITANTE	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA							T	F	M	
		21-11-25	G). JORDY GUZMAN	M	11 6 99	CC	1088059432						X			C	E	T	NUEVO MILENIO	321859 6537	TOMA 2 ATENTO					
		21-11-25	HEIDER LOZANO	M	11 6 202	CC	1007219569						X			C	E	T	SANTA ROSA	3027340 3027882	TOMA 2 ATENTO					
		21-11-25	PRUEBA MASCULINO	F	7 4 98	CC	6539827						1			C	E	B.	CENTRO POBLETO	3142634992	TOMA 2 ATENTO					
		21-11-25	ISAAC CAMACHO	M	4 11 204	CC	1088363277						X			C	E	B.	PRADO CENTRO	3126199831	TOMA 2 ATENTO					
		21-11-25	KARINA OCHOA	F	12 16 200	CC	1005567760						X			C	E	T	EL LAGO PEREIRA	3126462335	TOMA 2 ATENTO					
		21-11-25	LILIANA LOPEZ	F	1 6 70	CC	1379242		1				X			C	E	A.	DAYA CIII 9	3122366030	TOMA 2 ATENTO					

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO (T) TARJETA (C) CEDULA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: HAMBRE	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVA)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (NO OBLIGATORIO) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS SEN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		21-11-25	Nyccol Ocampo Osma	F	22 05 2000	CC	100 259 5853							X			C	E	prac sena	CRA 7ma # 47-44	322 530 6023	Tour 2 Atento				Nyccol Ocampo
		21-11-25	Laura Herena	F	10 11 2001	CC	1002 531 469							X			C	E	T	Dosquebradas Pueblo Nuevo	311 318 3459	Tour 2 Atento					Laura H.
		21-11-25	Monica Ramirez	F	29 03 2001	CC	10398 25 224							X			C	E	Tec Tecnologo Cursa	M22 CS8 CASA	311 523 9150	Tour 2 Atento					Monica R.
		21-11-25	Luz Stella Amezquita	F	25 11 31	CC	42 147 779							X			C	E	Tec Mico	M2 CS4 Vella USM	312 770 99 38	Tour 2 Atento				
		21-11-25	Johana Montoya	F	29 09 2003	CC	1006 321 976							X			C	E	B	Via Antena UM9 Casa Granja	312 293 16 30	Tour 2 Atento					Johana Montoya
		21-11-25	Jeny Rojo Rubio	F	21 01 2000	CC	100 170 1590							X				E	T	Parque Boston	324 649 6578	Tour 2 Atento					Jeny Castro

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

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos solicitados y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Fecha:11/11/2025	**Acta No:**	**Hora Inicio: 12:30 pm**	**Hora Fin: 02:00 pm**
Tema: ENTREGA INSUMOS PARA DIVERSAS ACTIVIDADES			
Responsable: BEATRIZ HELENA LEON		**Elaborado por: Apolinar Roa**	
Proceso / Subproceso / Actividad:			
Lugar: Sede nuevo amanecer			
AGENDA	1.	Saludo	
	2.	Entrega de Volantes full color	
	3.	Inventario 3000 volantes full color	
	4.	Firma de acta.	

1. Saludo.

2. Inventario de insumos

El día 04 de noviembre se contabilizan insumos para diversas actividades manuales y productivas

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
Volantes full color tamaño media 1/2 carta, impreso en propalcote de 150 g, con ilustraciones alusivas a la información sobre "Los servicios gratuitos que se prestan, frente a los temas de salud mental y primeros auxilios emocionales", deberá contener información clara y visualmente atractiva sobre este servicio.	Unidad	3000

3. Se realiza entrega de Volantes full color tamaño media 1/2 carta, impreso en propalcote de 150 g para diversas actividades, Este material será entregado durante las dieciséis (16) jornadas que se *realizaran* para dar a conocer, informar y sensibilizar sobre este servicio gratuito.

REGISTRO FOTOGRAFICO





4. Firma de acta.

Beatriz Helena León Ramirez

Coordinador.