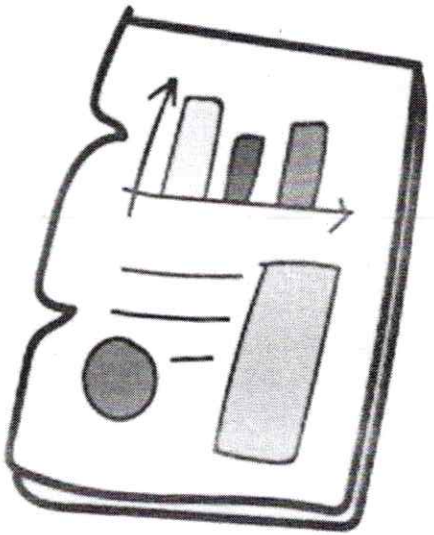
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO
4839- 2025

ANEXOS



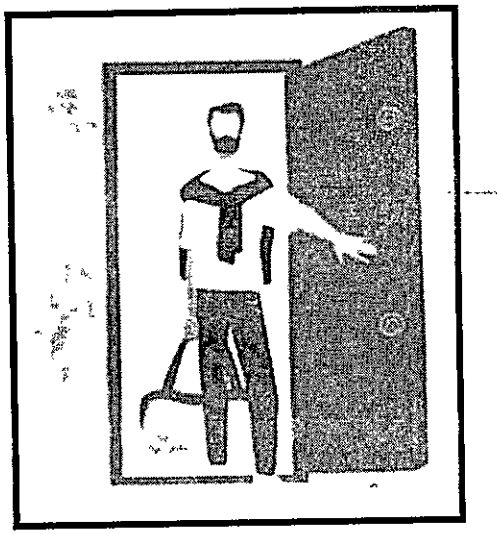
INFORME ENERO

OBLIGACIÓN #1.

OBLIGACIÓN # 10.

Corte 1 DE ENERO –30 DE ENERO de 2026.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



OBLIGACIÓN 1
Reporte Fotográfico.

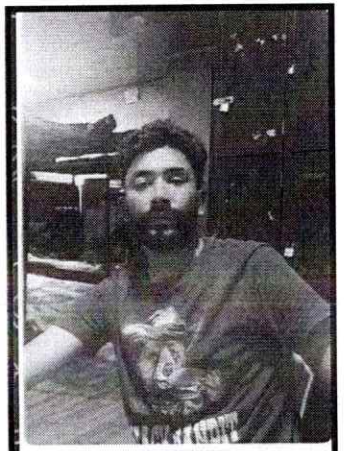
NOTA: Se presenta de manera aleatoria registro fotográfico de diferentes ingresos y reingresos de ciudadanos en condición de calle al centro día – noche rural y urbano.

Corte 01 Enero – 31 enero de 2026.

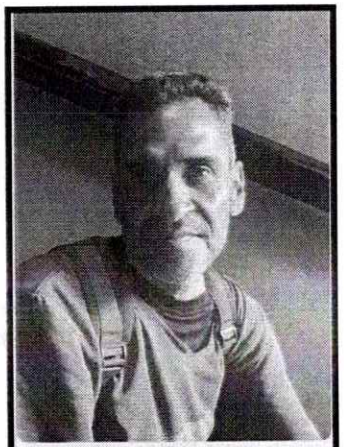
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



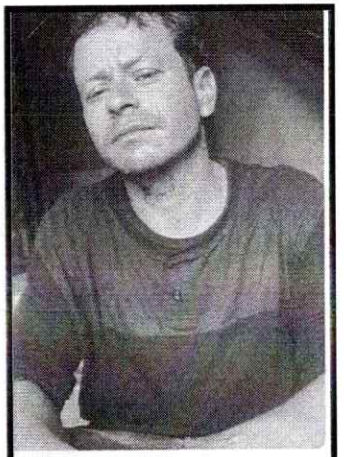
INGRESO: reingreso
*ALBERGUE:*urbano
FECHA: 8/1/26
*NOMBRE COMPLETO:*juan David ortiz
*CC:*1088270885
*DOCUMENTO FÍSICO:*si
*FECHA DE NACIMIENTO:*5/8/89
*EDAD:*36 años
*EPS:*asmet salud
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*6 años
*QUÉ SUSTANCIAS



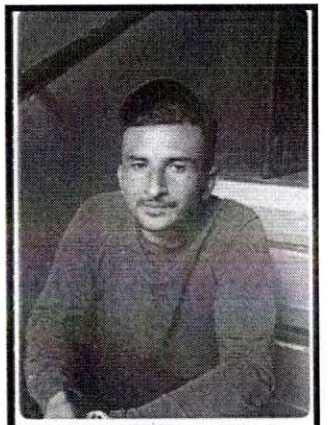
INGRESO: reingreso
ALBERGUE: urbano
FECHA: 06/01/2026
NOMBRE COMPLETO: Alejandro salguero
CC: 1053834145
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*29/04/84
EDAD: 31
EPS: nueva eps
TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE: 1 años



INGRESO: Nuevo ingreso
ALBERGUE: Urbano
FECHA: 08/01/2026
NOMBRE COMPLETO: Albeiro Mejía
CC: 10138953
DOCUMENTO FÍSICO: No
FECHA DE NACIMIENTO: 20/06/70
EDAD: 55 años
EPS: nueva eps
TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE: 1 mes



INGRESO: Nuevo
ALBERGUE: urbano
FECHA: 07/01/2026
*NOMBRE COMPLETO:*Daniel Felipe Ruiz Gómez
*CC:*1020446370
*DOCUMENTO FÍSICO:*No
*FECHA DE NACIMIENTO:*27/11/1991
*EDAD:*34 años
*EPS:*sabia salud
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE



INGRESO: Nuevo ingreso
ALBERGUE: Urbano
FECHA: 06/01/2026
NOMBRE COMPLETO: Ederney Rodriguez
CC: 1061744217
DOCUMENTO FÍSICO: No
FECHA DE NACIMIENTO: 22/06/87
EDAD: 38 años
EPS:
TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE: 8 días

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 15/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*pablo roman
*CC:*1098440479
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*11/03/04
*EDAD:*21
*EPS:*no tiene
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*6 meses



INGRESO: traslado
ALBERGUE: Rural
FECHA: 15/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*Luis yair lopez
*CC:*1003964[illegible]
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*20/11/78
*EDAD:*48
*EPS:*saludvida
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*18 años



INGRESO: traslado
ALBERGUE: Rural
FECHA: 15/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*daniel mejia
*CC:*1088336980
*DOCUMENTO FÍSICO:*si
*FECHA DE NACIMIENTO:*18/05/86
*EDAD:*29
*EPS:*coosalud
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*4 meses

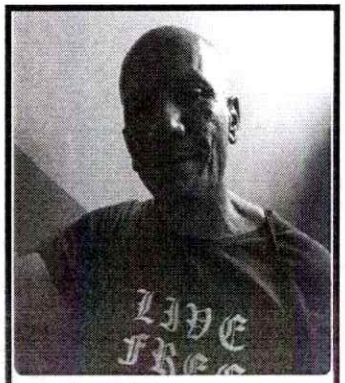


INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 15/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*juan carlos morales
*CC:*1088305038
*DOCUMENTO FÍSICO:*si
*FECHA DE NACIMIENTO:*22/12/92
*EDAD:*33
*EPS:*sura
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*1 año



INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 15/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*Andres felipe molina
*CC:*1020493229
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*29/06/99
*EDAD:*27
*EPS:*nueva eps
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE

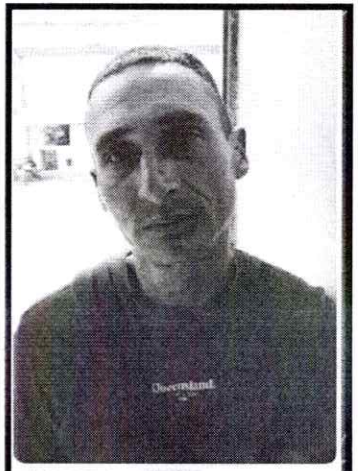
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



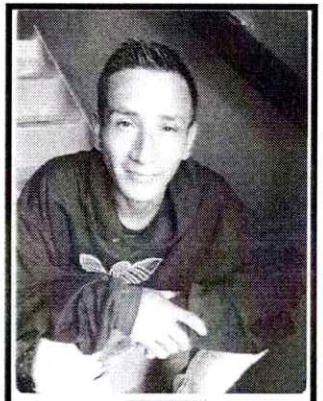
INGRESO: nuevo
ALBERGUE: urbano
FECHA: 16/01/2026
*NOMBRE COMPLETO:*Diego Alejandro Gómez López
*CC:*10003866
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
FECHA DE NACIMIENTO: 02/08/1977
*EDAD:*48 años
*EPS:*salud total
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*17 años
*QUÉ SUSTANCIAS CONSUME:*basuco
*DROGA DE IMPACTO:*basuco



*INGRESO:*Nuevo
*ALBERGUE:*Urbano
FECHA: 16/01/2026
*NOMBRE COMPLETO:*Abelardo Ortega Mejía
*CC:*70079224
*DOCUMENTO FÍSICO:*Si
*FECHA DE NACIMIENTO:*12/10/1956
*EDAD:*69
*EPS:*Sisben/ No sabe
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE



INGRESO: Nuevo
ALBERGUE: Urbano
FECHA: 16-01-2026
NOMBRE COMPLETO: Jhon Harold Santacruz Ospina
CC: 94477232
DOCUMENTO FÍSICO: Si
FECHA DE NACIMIENTO: 01-03-1981
EDAD: 46 años
EPS: Famisanar
TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE: 1 día



INGRESO: reingreso
*ALBERGUE:*urbano
FECHA: 16/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*juan David ortiz
*CC:*1088270665
*DOCUMENTO FÍSICO:*si
*FECHA DE NACIMIENTO:*5/8/89
*EDAD:*36 años
*EPS:*asmet salud
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*6 años
*QUÉ SUSTANCIAS



INGRESO: reingreso
ALBERGUE: urbano
FECHA: 17/1/26
*NOMBRE COMPLETO:*jhon Michael alvarez
*CC:*1004753206
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*12/6/2000
*EDAD:*25 años
*EPS:*asmet salud
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*1 año

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



SALIDA: TRASLADO
*ALBERGUE:*URBANO
*FECHA*25/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*LEONARDO CARMONA
CC:[illegible]
*MOTIVO:*EL USUARIO ES TRASLADADO AL ALBERGUE RURAL.
*FECHA POSIBLE INGRESO:*N/A



INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 20 01 26
*NOMBRE COMPLETO:*Álvaro romero
*CC:*1088248136
*DOCUMENTO FÍSICO:*si
*FECHA DE NACIMIENTO:*13 04 82
*EDAD:*43
*EPS:*copsalud
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*35 años
*QUÉ SUSTANCIAS



INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 20 01 26
*NOMBRE COMPLETO:*Edward Alexander Dávila.
*CC:*1068015351
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*03 08 93
*EDAD:*32 años
*EPS:*salud total
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*4 años

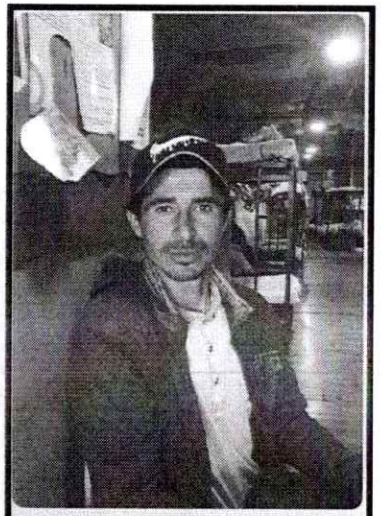


INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 20 01 26
*NOMBRE COMPLETO:*luis Eduardo rivera
CC:[illegible]
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*18 06 1940
*EDAD:*85 años
EPS:
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*no aplica
*QUÉ SUSTANCIAS

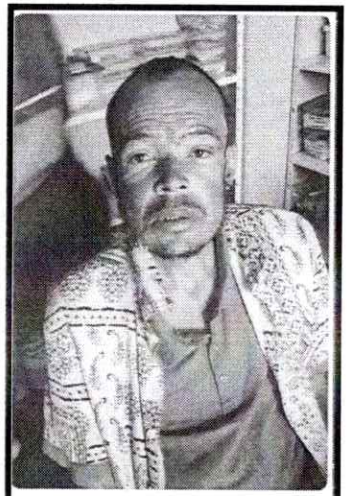


INGRESO: traslado
ÁLBERGUE: rural
FECHA: 20 01 26
*NOMBRE COMPLETO:*Rocío Motta
*CC:*52787347
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*06 02 80
*EDAD:*45 años
*EPS:*sanitas
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*7 años
*QUÉ SUSTANCIAS

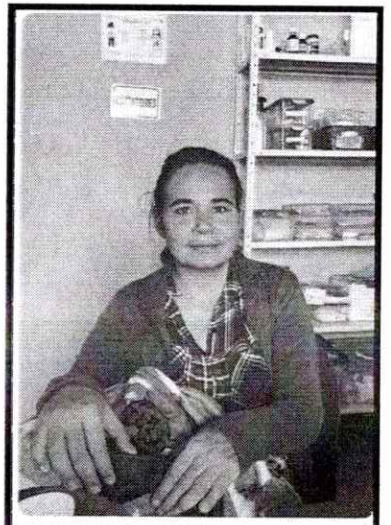
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



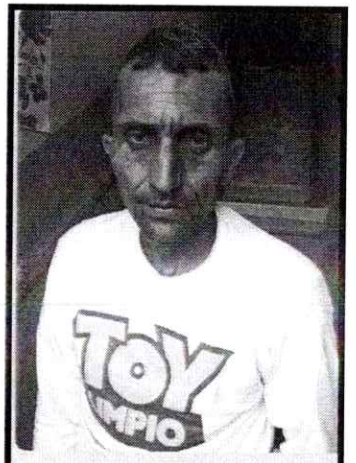
INGRESO: nuevo
ALBERGUE: urbano
FECHA: 21/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*Julio cesar robayo
*CC:*1006839561
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*25/08/96
*EDAD:*29
*EPS:*no tiene
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*4 dias



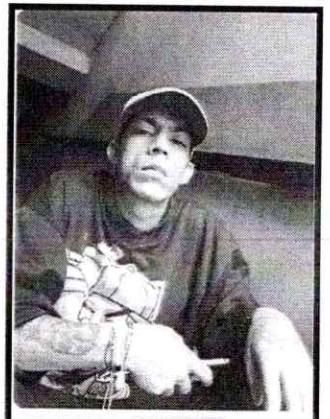
*INGRESO:*NUEVO
ALBERGUE: URBANO
FECHA: 20/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*WILLIAM HUMBERTO PEREZ GUTIÉRREZ
*CC:*1088260293
*DOCUMENT. O FÍSICO:*NO
*FECHA DE NACIMIENTO:*25/05/88
*EDAD:*37 AÑOS
*EPS:*SALUD TOTAL



INGRESO: Nuevo ingreso
ALBERGUE: Urbano
FECHA: 20/01/2026
NOMBRE COMPLETO: Rubi Ospina
CC: 1088236754
DOCUMENTO FÍSICO: no
FECHA DE NACIMIENTO: 29/11/85
EDAD: 40 años
EPS: sanitas
TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:

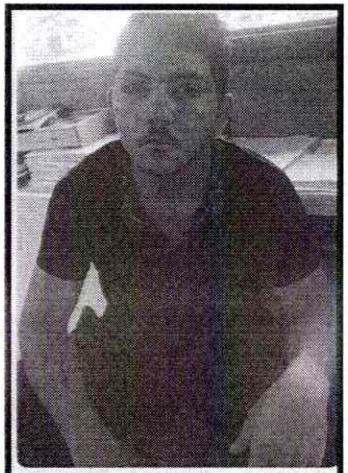


*INGRESO:*Reingreso
*ALBERGUE:*Urbano
*FECHA:*23/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*Juan Pablo arias correa
*CC:*80792810
*DOCUMENTO FÍSICO:*Si
*FECHA DE NACIMIENTO:*17/07/83
*EDAD:*42
*EPS:*asmetsalud
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*15 años
*QUÉ SUSTANCIAS

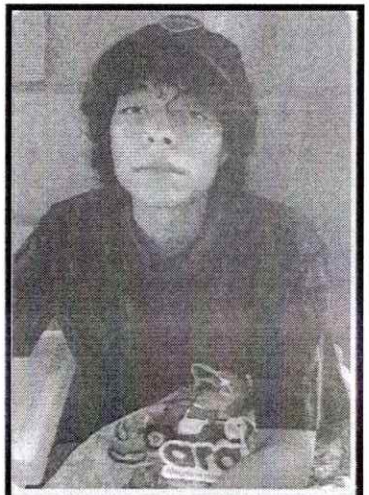


*INGRESO:*Reingreso
*ALBERGUE:*Urbano
*FECHA:*23/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*Jhon Sebastián maecha
*CC:*1087984766
*DOCUMENTO FÍSICO:*Si
*FECHA DE NACIMIENTO:*18/09/03
*EDAD:*22
*EPS:*Asmetsalud
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*6 años
*QUÉ SUSTANCIAS

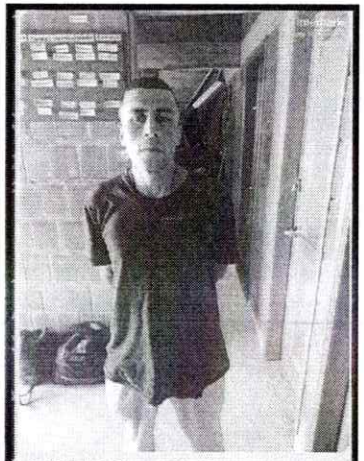
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



*INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 29/01/2026
*NOMBRE COMPLETO:*José Gregorio Gonzales Vásquez
*CC:*5455106
*DOCUMENTO FÍSICO:*si
*FECHA DE NACIMIENTO:*24/05/2002
*EDAD:*26 años
*EPS:*no refiere
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*03 años



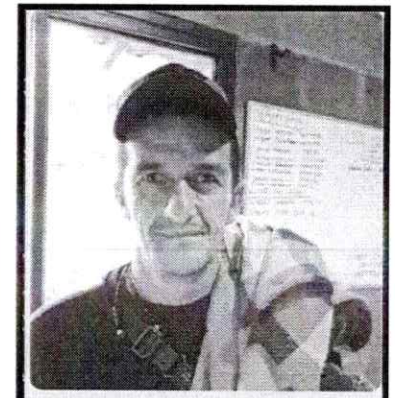
INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 29/01/2026
*NOMBRE COMPLETO:*geovany López castaño
*CC:*1086634731
*DOCUMENTO FÍSICO:*no
*FECHA DE NACIMIENTO:*25/09/2006
*EDAD:*19 años
*EPS:*salud total
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE



INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 29 01 26
*NOMBRE COMPLETO:*Diego Fernando Mendoza
*CC:*13992786
*DOCUMENTO FÍSICO:*si
*FECHA DE NACIMIENTO:*30 05 1980
*EDAD:*45 años
*EPS:*Nueva EPS
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*4 meses
*QUÉ SUSTANCIAS



INGRESO: traslado
ALBERGUE: rural
FECHA: 29/01/2026
NOMBRE COMPLETO: José Aldemar Osorio
CC: 1058818150
DOCUMENTO FÍSICO: No
FECHA DE NACIMIENTO: 18/09/1973
EDAD: 51 años
EPS: Salud total
TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE: 3 años

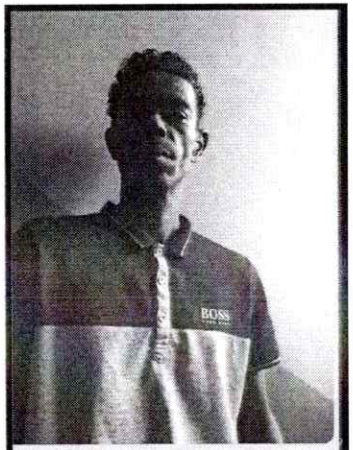


SALIDA: TRASLADO
*ALBERGUE:*URBANO
*FECHA*25/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*LEONARDO CARMONA
*CC:*18618561
*MOTIVO:*EL USUARIO ES TRASLADADO AL ALBERGUE RURAL.
*FECHA POSIBLE INGRESO:*N/A
22:47

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



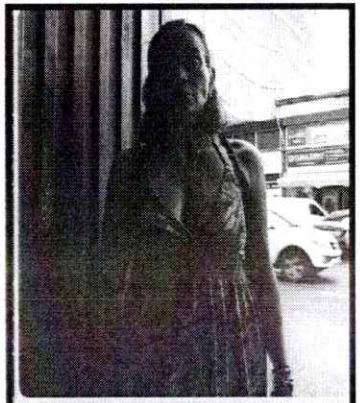
*INGRESO:*Nuevo
*ALBERGUE:*Urbano
*FECHA:*24/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*cristian David moreno
*CC:*1088006658
*DOCUMENTO FÍSICO:*No
*FECHA DE NACIMIENTO:*24/01/91
*EDAD:*34
*EPS:No
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*15 años
*QUÉ SUSTANCIAS CONSUME:*Bazuco



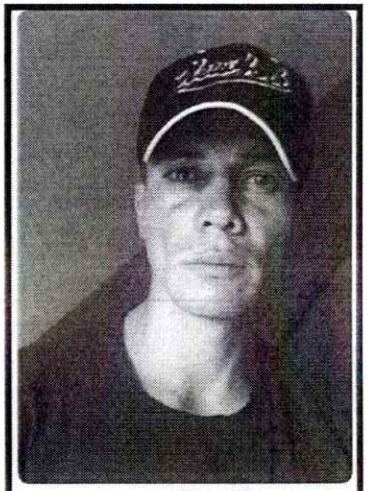
NGRESO:nuevo
ALBERGUE urbano
FECHA: 27/01/2026
NOMBRE COMPLETO:*deivison chiquillo Godoy
CC:*73204722
DOCUMENTO FÍSICO:*si
FECHA DE NACIMIENTO:*28/12/1982
EDAD:*43 años
EPS:*coopsalud
TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*5 años



INGRESO: NUEVO
ALBERGUE: URBANO
FECHA: 27/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*LADY JHOANA RODRIGUEZ RAMIREZ
*CC:*1112773879
*DOCUMENTO FÍSICO:*NO
*FECHA DE NACIMIENTO:*14/08/91
*EDAD:*34
*EPS:*NUEVA EPS
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE



*INGRESO:*reingreso
ALBERGUE: URBANO
FECHA: 31/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*CLAUDIA MILENA GARCIA HERNÁNDEZ.
*CC:*20829891
*DOCUMENTO FÍSICO:*si
*FECHA DE NACIMIENTO:*24/09/77
*EDAD:*48
*EPS:*NUEVA EPS
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE CALLE:*10 AÑOS
*QUÉ SUSTANCIAS CONSUME:*MARIHUANA Y BAZUCO



*INGRESO:*Reingreso
*ALBERGUE:*Urbano
*FECHA:*30/01/26
*NOMBRE COMPLETO:*Edward Jesús chacon Ortiz
*CC:*1044919989
*DOCUMENTO FÍSICO:*No
*FECHA DE NACIMIENTO:*23/06/91
*EDAD:*34
*EPS:*Niueva eps
*TIEMPO EN SITUACIÓN DE

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Pereira, febrero 13 de 2026.

Doctor
Jorge Iván Álvarez Franco
Subsecretario Poblaciones vulnerables
Secretaría de Desarrollo Social y Político
Pereira

Asunto: Aclaración técnica sobre número de usuarios atendidos en el mes de enero.

Cordial saludo,

En atención a la solicitud de aclaración relacionada con el número de personas atendidas durante el mes de febrero, se exponer lo siguiente:

El contrato establece un alcance máximo de atención simultánea de hasta doscientas (200) personas, entendido como capacidad operativa diaria dentro de los albergues. Es importante aclarar que no se ha superado dicho límite. Por el contrario, la capacidad diaria efectiva se ha mantenido en un promedio aproximado de ciento noventa (190) personas por día, dentro de los parámetros operativos autorizados.

La cifra de cuatrocientas seis (406) personas reportadas en el consolidado mensual obedece a la naturaleza flotante y dinámica de la población atendida, la cual presenta ingresos, egresos, reingresos y traslados de manera constante. Es decir, aunque el número total de personas diferentes atendidas durante el mes puede superar las 200, la ocupación simultánea diaria no excede el límite contractual.

Este comportamiento responde a las siguientes dinámicas operativas:

- Ingresos nuevos durante el periodo.

- Reingresos de personas que habían egresado previamente.
- Traslados entre albergues (urbano y rural).
- Egresos voluntarios o por cumplimiento de proceso.

En consecuencia, no se trata de ampliación de cobertura, doble contabilización ni variación contractual, sino del resultado normal de la rotación poblacional propia del programa.

El indicador mensual refleja el total de personas únicas atendidas en el periodo, mientras que el límite contractual se refiere a la capacidad máxima de permanencia simultánea.

Reiteramos que la operación se ha mantenido dentro de los márgenes establecidos contractualmente.

Atentamente,

LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ
C.c. 25163494
Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

USUARIOS TOTALES PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DIA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO AL NACER	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PROGRAMA
1	JHON MARIO	RESTREPO YEPES	M	8/11/1993	32	cc	1097726791	CENTRO DIA-NOCHE
2	DANIEL DAVID	MARIN SOTO	M	23/05/2002	23	cc	1004719908	CENTRO DIA-NOCHE
3	JOSE DUVAN	CASTAÑO MARIN	M	14/11/1986	39	cc	4519805	CENTRO DIA-NOCHE
4	JESUS ANTONIO	RESTREPO CASTAÑO	M	2/12/1990	35	cc	1004751567	CENTRO DIA-NOCHE
5	ANDERSON	HERRERA ORREGO	M	9/02/1999	26	cc	1094972892	CENTRO DIA-NOCHE
6	NEIDER DAVID	RENGIFO GUAPACHA	M	29/06/1991	34	cc	1088374859	CENTRO DIA-NOCHE
7	RAUL ERNESTO	ROMERO SANCHEZ	M	25/09/1986	39	cc	1094884020	CENTRO DIA-NOCHE
8	JUAN GUILLERMO	SANCHEZ PEREZ	M	15/03/1992	33	cc	1088297021	CENTRO DIA-NOCHE
9	LUIS DAVID	DIAZ GARCIA	M	11/03/1998	27	cc	1087987619	CENTRO DIA-NOCHE
10	ANGEL ANDRES	SERRANO VELASQUEZ	M	9/07/1982	43	cc	4519612	CENTRO DIA-NOCHE
11	HENRY	CHAMORRO	M	28/05/1971	54	cc	10140378	CENTRO DIA-NOCHE
12	JORGE IVAN	OSPINA GIRALDO	M	16/05/1990	35	cc	1088277264	CENTRO DIA-NOCHE
13	GABRIEL HERNANDO	RAMIREZ	M	21/11/1963	62	cc	10114422	CENTRO DIA-NOCHE
14	BENJAMIN	VARGAS	M	12/03/1981	44	cc	1088320818	CENTRO DIA-NOCHE
15	MICHEL	VARELA AMADO	M	11/10/1983	42	cc	18521511	CENTRO DIA-NOCHE
16	JOVANNY	SANTANA	M	25/10/1987	38	cc	1088254602	CENTRO DIA-NOCHE
17	JHON ALEXANDER	TABARES SANCHEZ	M	11/11/1984	41	cc	18522839	CENTRO DIA-NOCHE
18	YOIHAN EDUARDO	LONDOÑO FRANCO	M	27/06/1994	31	cc	1088319224	CENTRO DIA-NOCHE
19	ALEXANDER	ALVAREZ SALAZAR	M	7/08/1982	43	cc	9866239	CENTRO DIA-NOCHE
20	STIVEN	CARDONA MONTELARGO	M	12/09/2000	25	cc	1004915311	CENTRO DIA-NOCHE
21	JOSE DÉICER	MUÑOZ VELASQUEZ	M	31/08/1955	70	cc	4560659	CENTRO DIA-NOCHE
22	JOSE EDIER	MARTINEZ SANCHEZ	M	28/04/1998	27	cc	1088349421	CENTRO DIA-NOCHE
23	JHON ABELARDO	GARCIA DAVILA	M	6/08/1984	41	cc	4517392	CENTRO DIA-NOCHE
24	YULIANA	ECHEVERRY LOPEZ	F	10/08/1993	32	cc	1112904064	CENTRO DIA-NOCHE
25	EDUARD FRANCISCO	POSADA LONDOÑO	M	17/06/1984	41	cc	4520189	CENTRO DIA-NOCHE
26	JOSE OMAR	DAVID FAJARDO	M	19/03/1977	48	cc	10095672	CENTRO DIA-NOCHE
27	JAROL SMITH	MURIEL LONDOÑO	M	2/07/1990	35	cc	1088301389	CENTRO DIA-NOCHE
28	DUVAN HERMINSO	QUIROGA	M	1/01/1990	36	cc	1075245354	CENTRO DIA-NOCHE
29	ANDRES MATEO	QUICENO HINCAPIE	M	28/11/1996	29	cc	1004519556	CENTRO DIA-NOCHE
30	OSCAR ANDRES	ATEHORTUA FLOREZ	M	4/05/1992	33	cc	1004768151	CENTRO DIA-NOCHE
31	JHON ALEXANDER	RUIZ AGUIRRE	M	19/09/1990	35	cc	1088282832	CENTRO DIA-NOCHE
32	JOSE ALBERTO	ROJO MEJIA	M	15/04/1979	46	cc	1088359437	CENTRO DIA-NOCHE
33	DANIEL ALEJANDRO	GUTIERREZ ROJAS	M	28/01/1991	35	cc	1036639367	CENTRO DIA-NOCHE
34	JOSE ALDEMAR	SALAZAR	M	23/09/1964	61	cc	6465252	CENTRO DIA-NOCHE
35	ADRIAN	ZULUAGA ARENAS	M	15/02/1973	52	cc	18466933	CENTRO DIA-NOCHE
36	EDIRLEY	HERRERA GOMEZ	M	11/08/1987	38	cc	1088253203	CENTRO DIA-NOCHE
37	GUSTAVO ADOLFO	DIAZ POTES	M	7/07/1981	44	cc	4415360	CENTRO DIA-NOCHE
38	CRISTIAN ANDRES	VARGAS BEDOYA	M	7/09/1991	34	cc	1093220392	CENTRO DIA-NOCHE
39	CARLOS ANDRES (MARIANA)	RESTREPO QUINTERO	M	4/08/1983	42	cc	10050865	CENTRO DIA-NOCHE
40	JORGE ALBERTO	CASTILLO DIAZ	M	7/09/1982	43	cc	9865686	CENTRO DIA-NOCHE
41	EDGAR	JIMENEZ GOMEZ	M	30/08/1961	64	cc	19480393	CENTRO DIA-NOCHE
42	JHON ALEXANDER	RIOS RIOS	M	12/01/1991	35	cc	1088286124	CENTRO DIA-NOCHE
43	RAFAEL	MUÑOZ	M	2/10/1972	53	cc	6037335	CENTRO DIA-NOCHE
44	ANDRES	MARTINEZ RODRIGUEZ	M	10/06/1980	45	cc	18418450	CENTRO DIA-NOCHE
45	MICHAEL STEVEB	ARISTIZABAL TORO	M	21/09/1994	31	cc	1088321162	CENTRO DIA-NOCHE
46	JHON JAIRO	BLANDON HOLGUIN	M	2/08/1981	44	cc	18617294	CENTRO DIA-NOCHE
47	ALEJANDRO	SARRIA JARAMILLO	M	11/09/1968	57	cc	10131982	CENTRO DIA-NOCHE
48	JORGE EDUARDO	HURTADO ECHEVERRY	M	15/12/2000	25	cc	1088013553	CENTRO DIA-NOCHE
49	CARLOS ALBERTO	ESCOBAR RIOS	M	4/09/1963	62	cc	18592256	CENTRO DIA-NOCHE
50	LORENA (CINTHYA)	CORREAL CARREÑO	M	16/03/1977	48	cc	13391647	CENTRO DIA-NOCHE
51	FIDEL DE JESUS	FLOREZ	M	19/10/1967	58	cc	18594577	CENTRO DIA-NOCHE
52	EDISON	MEJIA HENAO	M	8/10/1973	52	cc	10018552	CENTRO DIA-NOCHE
53	CARLOS ENRIQUE	GIL BERMUDEZ	M	18/03/1964	61	cc	10114187	CENTRO DIA-NOCHE
54	CESAR AUGUSTO	ZAMORA CORREA	M	23/08/1990	35	cc	1004752369	CENTRO DIA-NOCHE

55	VICTOR ALFONSO	MURILLO RENDON	M	22/05/1984	41	cc	18522224	CENTRO DIA-NOCHE
56	DIEGO ALEJANDRO	GONZALES DUQUE	M	26/08/2000	25	cc	1193389805	CENTRO DIA-NOCHE
57	EDUAR ALEXANDER	DAVILA	M	3/08/1993	32	cc	1088015351	CENTRO DIA-NOCHE
58	FABER EDUARDO	GALLEGO ARREDONDO	M	11/07/1982	43	cc	9865980	CENTRO DIA-NOCHE
59	YULI MARLENY	GUTIERREZ	F	13/11/1983	42	cc	52957052	CENTRO DIA-NOCHE
60	JUAN FERNANDO	OTALVARO VELEZ	M	9/10/1974	51	cc	71750301	CENTRO DIA-NOCHE
61	RADAMEL MARTIN	HERNANDEZ SANCHEZ	M	6/05/1992	33	cc	1046668551	CENTRO DIA-NOCHE
62	Alexander Rafael	Argüello	M	27/06/1977	48	cc	7141586	CENTRO DIA-NOCHE
63	Carlos Jairzinho	fandiño	M	23/09/1974	51	cc	69700262	CENTRO DIA-NOCHE
64	Luis Eduardo	rivera londoño	M	1/05/1987	38	cc	1113592680	CENTRO DIA-NOCHE
65	Luis Eduardo	libreros	M	25/11/1987	38	cc	1111777382	CENTRO DIA-NOCHE
66	Steven	Vega Montoya	M	12/09/1993	32	cc	1088315573	CENTRO DIA-NOCHE
67	lady argenis	salinas Hernández	F	1/03/1976	49	cc	28955598	CENTRO DIA-NOCHE
68	SANDRA LORENA	DIAZ	F	27/12/1991	34	cc	1088298219	CENTRO DIA-NOCHE
69	JAIME YESID	BEDOLLA GONZALEZ	M	1/05/1993	32	cc	1088309813	CENTRO DIA-NOCHE
70	brayan	HURTADO	M	28/05/1990	35	cc	1035424276	CENTRO DIA-NOCHE
71	jorge andres	villada marin	M	8/04/1983	42	cc	75056977	CENTRO DIA-NOCHE
72	Pablo Andrés	Román	M	11/03/2004	21	cc	1129544073	CENTRO DIA-NOCHE
73	oscar andres	martinez	M	24/11/1981	44	cc	9872499	CENTRO DIA-NOCHE
74	*Omar Hernán	rincon	M	25/04/1960	65	cc	14207344	CENTRO DIA-NOCHE
75	JOHAN ALEXANDER	RESTREPO	M	9/03/1990	35	cc	1112770457	CENTRO DIA-NOCHE
76	Paulo Andrés	Mejía vega	M	11/03/1975	50	cc	10023761	CENTRO DIA-NOCHE
77	Rubén Darío	Gómez Díaz	M	18/09/1974	51	cc	75074800	CENTRO DIA-NOCHE
78	Luis fernando	Quintero	M	29/10/1969	56	cc	18597996	CENTRO DIA-NOCHE
79	jorge mario	restrepo	M	2/10/1984	41	cc	4517929	CENTRO DIA-NOCHE
80	LUIS ALBERTO	MEJÍA BETANCURT	M	7/04/1958	67	cc	12330072	CENTRO DIA-NOCHE
81	smith david	calle	M	24/02/2007	18	cc		CENTRO DIA-NOCHE
82	Joaquín	angulo	M	18/04/2000	25	cc	1003822480	CENTRO DIA-NOCHE
83	Daniel	castaño buitrago	M	20/12/1991	34	cc	1093220838	CENTRO DIA-NOCHE
84	Cristian Alejandro	villada Montoya	M	4/08/1993	32	cc	1112778620	CENTRO DIA-NOCHE
85	Sandra Milena	ospina melchor	F	6/03/1985	40	cc	42162124	CENTRO DIA-NOCHE
86	HENRY BERNARDINO	MUÑOZ	M	28/01/1965	61	cc	5247347	CENTRO DIA-NOCHE
87	Jose gregorio	gonzalez vasquez	M	24/05/2000	25	cc	28733920	CENTRO DIA-NOCHE
88	Octavio	Orozco orozco	M	28/10/1955	70	cc	10089182	CENTRO DIA-NOCHE
89	Carlos augusto	bolson vitonco	M	19/03/1993	32	cc	1075269618	CENTRO DIA-NOCHE
90	Carlos Alberto	sandoval ortiz	M	23/12/1979	46	cc	16286681	CENTRO DIA-NOCHE
91	ANDRES FELIPE	MOLINA PERALTA	M	29/06/1999	26	cc	1020493229	CENTRO DIA-NOCHE
92	GUSTAVO ADOLFO	RODRÍGUEZ BETANCOURT	M	4/08/1986	39	cc	1017135635	CENTRO DIA-NOCHE
93	Juan Carlos	Morales Tobón	M	22/12/1992	33	cc	1088305038	CENTRO DIA-NOCHE
94	Jefferson	ocoro Marulanda	M	17/04/2003	22	cc	1054986072	CENTRO DIA-NOCHE
95	Jorge Alberto	montoya	M	31/07/1968	57	cc	16758564	CENTRO DIA-NOCHE
96	*Miguel angel	cedlel	M	29/09/1999	26	cc	1017275951	CENTRO DIA-NOCHE
97	Julio César	polo beltran	M	24/12/1998	27	cc	1042578939	CENTRO DIA-NOCHE
98	Jose	carmona	M	25/02/1988	37	cc	1118289034	CENTRO DIA-NOCHE
99	JOSE MARTIN	DAZA MORALES	M	29/01/1978	48	cc	77190850	CENTRO DIA-NOCHE
100	DANIEL	MEJIA	M	18/05/1996	29	cc	1088336980	CENTRO DIA-NOCHE
101	Germán Darío	Rodríguez López	M	27/12/1979	46	cc	71796852	CENTRO DIA-NOCHE
102	John heiver	Enciso	M	25/06/1978	47	cc	13992345	CENTRO DIA-NOCHE
103	Joaquin emilo	franco	M	22/03/1971	54	cc	94283386	CENTRO DIA-NOCHE
104	luis yair	lopez	M	20/11/1978	47	cc	18009848	CENTRO DIA-NOCHE
105	kevin ANDRES	ORTEGA	M	20/06/2001	24	cc	1004777304	CENTRO DIA-NOCHE
106	Cristian Camilo	Cardenas montoya	M	12/08/1998	27	cc	1010084505	CENTRO DIA-NOCHE
107	jorge armando	cuervo	M	28/06/1988	37	cc	1087487964	CENTRO DIA-NOCHE
108	*bryan estiven	barrera mosquera	M	19/03/1995	30	cc	1107086989	CENTRO DIA-NOCHE
109	GILDARDO ZAPATA	BETANCOURT	M	24/10/1949	76	cc	10067106	CENTRO DIA-NOCHE
110	Fablan Alberto	medinas Sánchez	M	15/04/1972	53	cc	16802516	CENTRO DIA-NOCHE
111	JHON SEBASTIAN	GARZON	M	18/09/2003	22	cc	1087984766	CENTRO DIA-NOCHE
112	RAFAEL	MUÑOZ	M	2/10/1972	53	cc	6037335	CENTRO DIA-NOCHE

113	HECTOR ALONSO	VELASQUEZ		M	26/09/1992	33	cc	1036223825	CENTRO DIA-NOCHE
114	JUAN DAVID	LOAIZA		M	20/06/1991	34	cc	1097397002	CENTRO DIA-NOCHE
115	DUBAN	QUIROGA		M	1/01/1990	36	cc	1075245354	CENTRO DIA-NOCHE
116	CLAUDIA	GARCIA		F	24/09/1977	48	cc	20829891	CENTRO DIA-NOCHE
117	EDGAR	JIMENEZ		M	30/08/1961	64	cc	19480393	CENTRO DIA-NOCHE
118	JORGE LUIS	MENESES		M	20/03/1986	39	cc	1112768108	CENTRO DIA-NOCHE
119	JORDI	SALAZAR		M	10/06/1994	31	cc	1214728938	CENTRO DIA-NOCHE
120	DIANA MARITZA	ALZATE		F	12/11/1974	51	cc	30384200	CENTRO DIA-NOCHE
121	JHON JAIRO	OSPINA CALLE		M	30/01/1969	57	cc	9763268	CENTRO DIA-NOCHE
122	MELVA LILIANA	LEAL AMADOR		F	15/05/1988	37	cc	1195612057	CENTRO DIA-NOCHE
123	JOSE GABRIEL	VALENCIA		M	24/07/1979	46	cc	11143999370	CENTRO DIA-NOCHE
124	MERCEDITAS	AGUDELO		F	2/10/1955	70	cc	38853679	CENTRO DIA-NOCHE
125	JHON ALEJANDRO	BEDOYA BEDOYA		M	17/05/2002	23	cc	1004683426	CENTRO DIA-NOCHE
126	ANDRES	URIBE		M	26/08/1974	51	cc	71748984	CENTRO DIA-NOCHE
127	ROCIO	MOTA		F	6/02/1980	45	cc	52787347	CENTRO DIA-NOCHE
128	FREDY	AGUIRRE		M	6/06/1981	44	cc	16071300	CENTRO DIA-NOCHE
129	LUIS CARLOS	VALENCIA		M	26/07/1965	60	cc	1901034	CENTRO DIA-NOCHE
130	ALEX LEONARDO	PONARE ESCOBAR		M	12/05/1989	36	cc	1127385034	CENTRO DIA-NOCHE
131	ANDRES FELIPE	GALVIS HERRERA		M	7/05/1987	38	cc	1088249456	CENTRO DIA-NOCHE
132	JULIAN	CARMONA		M	18/01/1986	40	cc	4585959	CENTRO DIA-NOCHE
133	JULIÁN	LÓPEZ VELÁSQUEZ		M	21/01/1995	31	cc	1017229798	CENTRO DIA-NOCHE
134	JHAN	GARCÍA DÁVILA		M	6/08/1984	41	cc	4517392	CENTRO DIA-NOCHE
135	YOANI	LÓPEZ CASTAÑO		M	25/09/2006	19	cc	1086634731	CENTRO DIA-NOCHE
136	SMITH DAVID	CALLE		M	24/02/2007	18	cc	1088266032	CENTRO DIA-NOCHE
137	EDUAR ALEXANDER	DAVILA		M	3/08/1993	32	cc	1088015351	CENTRO DIA-NOCHE
138	VICTOR	MURILLO		M	22/05/1984	41	cc	18522224	CENTRO DIA-NOCHE
139	NÉSTOR GUILLERMO	GIL		M	14/12/1967	58	cc	10129707	CENTRO DIA-NOCHE
140	JHON EDISON	DUQUE QUIRAMA		M	5/01/1992	34	cc	1042063352	CENTRO DIA-NOCHE
141	WALTER STIVEN	CEBALLOS		M	19/09/2001	24	cc	1002579051	CENTRO DIA-NOCHE
142	EVER ALEJANDRO	CEBALLOS		M	18/10/2004	21	cc		CENTRO DIA-NOCHE
143	ALEJANDRO	SALGUERO		M	29/04/1984	41	cc	1053834145	CENTRO DIA-NOCHE
144	CHARLES	BETANCUR VILLADA		M	2/08/1978	47	cc	18516553	CENTRO DIA-NOCHE
145	SANTIAGO	SALAZAR HERNÁNDEZ		M	13/06/1987	38	cc	1088252083	CENTRO DIA-NOCHE
146	AMPARO	PIEDRAHITA		F	24/04/1966	59	cc	1037323800	CENTRO DIA-NOCHE
147	EMILY	DURÁN ORTIZ		F	21/02/1995	30	cc	1088332104	CENTRO DIA-NOCHE
148	ORLANDO	HERNÁNDEZ		M	12/07/1971	54	cc	7563376	CENTRO DIA-NOCHE
149	AIMER ANTONIO	CORONADO		M	12/01/1963	63	cc	6464975	CENTRO DIA-NOCHE
150	JOSE ALDEMAR	SALAZAR		M	18/09/1973	52	CC	1058818150	CENTRO DIA-NOCHE
151	ENSO DE JESÚS	CARDONA		M	4/01/1944	82	cc	6743901	CENTRO DIA-NOCHE
152	JOSE ISRAEL	MOLINA		M	20/08/1980	45	cc	7559902	CENTRO DIA-NOCHE
153	JHON JAIRO	GONZALES		M	17/01/1963	63	cc	7544828	CENTRO DIA-NOCHE
154	DANIEL FABIÁN	ZAPATA.		M	2/02/1982	44	cc	9735463	CENTRO DIA-NOCHE
155	JOSE WILLIAM	OROZCO		M	10/10/1983	42	cc	9863001	CENTRO DIA-NOCHE
156	ARLYE	LONDOÑO		M	6/04/1979	46	cc	10010603	CENTRO DIA-NOCHE
157	YONNATAN	PANESO		M	28/08/1984	41	cc	1088272210	CENTRO DIA-NOCHE
158	JUAN DAVID	BETANCURT		M	24/03/2000	25	cc	1004751908	CENTRO DIA-NOCHE
159	CAMILO ALEXANDER	CHONA		M	25/05/1994	31	cc	1015446373	CENTRO DIA-NOCHE
160	ALEJANDRO	GUTIERREZ		M	1/05/1951	74	cc	10071552	CENTRO DIA-NOCHE
161	JOSE ADOLFO	FLOREZ GOMEZ		M	8/08/1956	69	cc	4443228	CENTRO DIA-NOCHE
162	NORALBA	RIOS		F	30/06/1969	56	cc	31422027	CENTRO DIA-NOCHE
163	JIMENA	BONILLA		F	14/09/1975	50	cc	1087998744	CENTRO DIA-NOCHE
164	Juan Carlos	GARZON		M	20/08/1987	38	cc	1057575372	CENTRO DIA-NOCHE
165	ALBERTO	LOAIZA		M	20/07/1962	63	cc	10108471	CENTRO DIA-NOCHE
166	EDERNEY	RODRÍGUEZ		M	22/06/1987	38	cc	1061744217	CENTRO DIA-NOCHE
167	JAVIER	VANEGAS SÁNCHEZ		M	18/03/1987	38	cc	1115065569	CENTRO DIA-NOCHE
168	JESUS ANTONIO	RESTREPO		M	2/11/1990	35	cc	1004751567	CENTRO DIA-NOCHE
169	LUIS FERNEY	LEDESMA		M			cc	1053824995	CENTRO DIA-NOCHE
170	ESNEIDER	OLAYA FRANCO		M	12/01/2001	25	cc	1193154919	CENTRO DIA-NOCHE

171	DANIEL FELIPE	RUIZ GÓMEZ	M	27/11/1991	34	cc	1020446370	CENTRO DIA-NOCHE
172	NICOLAS	AVILA SERNA	M	8/02/2007	18	cc	1092852712	CENTRO DIA-NOCHE
173	BAIRON ALEJANDRO	ORTIZ ARANGO	M	18/01/1999	27	cc	1002966379	CENTRO DIA-NOCHE
174	CRISTIAN CAMILO	CANO	M	18/07/1994	31	cc	1053837597	CENTRO DIA-NOCHE
175	VÍCTOR FABIAN	GOMEZ MORALES	M	3/03/1995	30	cc	1033773715	CENTRO DIA-NOCHE
176	FABIAN	FRANCO	M	23/12/1981	44	cc	18519363	CENTRO DIA-NOCHE
177	CARLOS ARTURO	DÍAZ BARRERO	M	26/11/1948	77	cc	14959905	CENTRO DIA-NOCHE
178	JHAN MAICOL	OTALORA	M	4/04/1995	30	cc	1088325525	CENTRO DIA-NOCHE
179	JOEL DE JESÚS	ÁLZATE	M			cc	1088359195	CENTRO DIA-NOCHE
180	FERNANDO ANTONIO	MARIN	M	31/07/1973	52	cc	18604513	CENTRO DIA-NOCHE
181	JEFRY MANUEL	MOSQUERA	M	24/03/1998	27	cc	1059989938	CENTRO DIA-NOCHE
182	JULIAN	CARDONA BUSTAMANTE	M	28/11/1987	38	cc	1088257523	CENTRO DIA-NOCHE
183	JHON ALEJANDRO	LARGO	M	1/11/2003	22	cc	1089934856	CENTRO DIA-NOCHE
184	JUAN DAVID	ORTIZ	M	5/06/1989	36	cc	1088270885	CENTRO DIA-NOCHE
185	ALBEIRO	MEJÍA	M	20/06/1970	55	cc	10138953	CENTRO DIA-NOCHE
186	JACOBO	CARDONA ESTRADA	M	6/06/1997	28	cc	1088344370	CENTRO DIA-NOCHE
187	JHONATAN	MEJÍA	M	12/03/1992	33	cc	1088299889	CENTRO DIA-NOCHE
188	ALVARO	ROMERO	M	13/04/1982	43	cc	1088248136	CENTRO DIA-NOCHE
189	PEDRO EMILIO	SOTO GIRALDO	M	25/09/1989	36	cc	1053799523	CENTRO DIA-NOCHE
190	JHONNY ALEXANDER	QUINTERO	M	26/11/1991	34	cc	1059784814	CENTRO DIA-NOCHE
191	HUMBERTO MARIO	CERPA TORRES	M	7/06/1992	33	cc	1048289373	CENTRO DIA-NOCHE
192	HUGO	HENAO	M	24/10/1980	45	cc	10034516	CENTRO DIA-NOCHE
193	ALBA JHANETH	LÓPEZ	F	8/04/1972	53	cc	8/04/1972	CENTRO DIA-NOCHE
194	JOSE EVER	PEREZ PAZ	M	8/08/1993	32	cc	1084936558	CENTRO DIA-NOCHE
195	EDWAR JESÚS	CHACON ORTIZ	M	23/06/1991	34	cc	1044919989	CENTRO DIA-NOCHE
196	MARIO JOSE	OSORIO BARRAGÁN	M	11/03/2000	25	cc	1006895853	CENTRO DIA-NOCHE
197	JUAN PABLO	ARIAS CORREA	M	17/07/1983	42	cc	80792810	CENTRO DIA-NOCHE
198	JOSE LEONIDAS	PULIDO	M	13/04/1976	49	cc	1088297902	CENTRO DIA-NOCHE
199	ANDRES	MARTÍNEZ RODRÍGUEZ	M	10/06/1980	45	cc	18418450	CENTRO DIA-NOCHE
200	ANDRES FELIPE	BASTÓ RENDON	M	16/07/1992	33	cc	1073694887	CENTRO DIA-NOCHE
201	YHAIR ANDRÉS	GIL MORENO	M	13/02/1999	26	cc	1004735529	CENTRO DIA-NOCHE
202	FABER EDUARDO	GALLEGO REDONDO	M	13/02/1999	26	cc	9865980	CENTRO DIA-NOCHE
203	MIGUEL ÁNGEL	GARCÍA PEÑA	M	24/05/1993	32	cc	1088308472	CENTRO DIA-NOCHE
204	KENYC	ALBORNOZ ARIAS	M	11/01/1996	30	cc	1031163051	CENTRO DIA-NOCHE
205	FRANDINEY	NOREÑA CORREA	M	3/06/2005	20	cc	1123160708	CENTRO DIA-NOCHE
206	CRISTIAN CAMILO	OSORIO	M	27/07/1996	29	cc	1004768352	CENTRO DIA-NOCHE
207	SEBASTIAN	GONZÁLEZ SÁNCHEZ	M	4/12/1992	33	cc	1007202075	CENTRO DIA-NOCHE
208	ARSECIO	GAVIRIA LONDOÑO	M	21/04/1963	62	cc	18591024	CENTRO DIA-NOCHE
209	JHONATAN	BLANCO ÁLZATE	M	26/12/1987	38	cc	1088261910	CENTRO DIA-NOCHE
210	MICHAEL ESTIVEN	RONDÓN AGUIRRE	M	25/06/2001	24	cc	1004667739	CENTRO DIA-NOCHE
211	JHON MICHAEL	ALVAREZ ALVAREZ	M	12/06/2000	25	cc	1004753206	CENTRO DIA-NOCHE
212	JAIME ALEJANDRO	CASTAÑO	M	22/02/1993	32	cc	1054922330	CENTRO DIA-NOCHE
213	FABER	LOAIZA	M	25/09/1981	44	cc	4376445	CENTRO DIA-NOCHE
214	CARLOS DANIEL	QUITIAN	M	3/10/1999	26	cc	1193466486	CENTRO DIA-NOCHE
215	JEFERSON	CARDENAS BLANDON	M	23/05/1997	28	cc	1225089129	CENTRO DIA-NOCHE
216	JUAN CAMILO	CHAVERRA LEUDO	M	1/07/1995	30	cc	1085716510	CENTRO DIA-NOCHE
217	BRANDON ESTIVEN	GOMEZ	M	3/03/1998	27	cc	1192771668	CENTRO DIA-NOCHE
218	GERMÁN EULISES	CARDONA	M	21/12/1971	54	cc	18510304	CENTRO DIA-NOCHE
219	CARLOS	ARIAS ARIAS	M	1/07/1988	37	cc	1054988941	CENTRO DIA-NOCHE
220	DANIEL FELIPE	MONTAÑO	M	20/03/1996	29	cc	1088025827	CENTRO DIA-NOCHE
221	ALEXANDER	ALVAREZ SALAZAR	M	7/08/1982	43	cc	9866239	CENTRO DIA-NOCHE
222	ALBA PAOLA	RIVAS	F	28/11/1978	47	cc	31431375	CENTRO DIA-NOCHE
223	JORGE ELIECER	SOTO ZAPATA	M	16/05/1998	27	cc	1110595458	CENTRO DIA-NOCHE
224	JHON HAROLD.	SANTA CRUZ OSPINA	M	1/03/1981	44	cc	94477232	CENTRO DIA-NOCHE
225	SANDRA MILENA	OSPINA	F	6/03/1985	40	cc	42162124	CENTRO DIA-NOCHE
226	DIEGO ALEJANDRO	GOMEZ LOPEZ	M	2/08/1977	48	cc	10003866	CENTRO DIA-NOCHE
227	ABELARDO	ORTEGA MEJIA	M	12/10/1956	69	cc	70079224	CENTRO DIA-NOCHE
228	JESUS OCTAVIO	LOPEZ	M	14/04/1971	54	cc	1112765477	CENTRO DIA-NOCHE

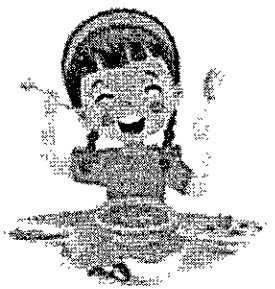
229	JOSE KEVIN	CARO PINEDA	M	22/06/2002	23	cc	1004683918	CENTRO DIA-NOCHE
230	YULIANA ECHEVERRY	LOPEZ	F	10/08/1993	32	cc	1112904064	CENTRO DIA-NOCHE
231	HECTOR JAIME	BERMUDEZ RAMIREZ	M	11/02/1991	34	cc	1089719551	CENTRO DIA-NOCHE
232	DUBER	PIEDRAHITA	M	18/04/1977	48	cc	98629772	CENTRO DIA-NOCHE
233	JUAN PABLO	JARAMILLO	M	6/09/1997	28	cc	1039704175	CENTRO DIA-NOCHE
234	YESID	TORO	M	3/04/1991	34	cc	1088006463	CENTRO DIA-NOCHE
235	DIEGO FERNANDO	MENDOZA AGUIRRE	M	30/05/1980	45	cc	13992786	CENTRO DIA-NOCHE
236	ESTEBAN CAMILO	DUQUE	M	21/03/2002	23	cc	1004668749	CENTRO DIA-NOCHE
237	EDY SANTIAGO	PINEDA	M	30/08/2003	22	cc	1097033665	CENTRO DIA-NOCHE
238	ANGE MARCELA	ALMANZO	F	8/12/1982	43	cc	42152329	CENTRO DIA-NOCHE
239	JOSE FERNEY	AGUDELO	M	25/12/1982	43	cc	9867554	CENTRO DIA-NOCHE
240	SAMUEL	AGUIRRE	F	9/11/2007	18	cc		CENTRO DIA-NOCHE
241	WILLIAM HUMBERTO	PEREZ GUTIÉRREZ	M	25/05/1988	37	cc	1088260293	CENTRO DIA-NOCHE
242	LEONARDO	CARMONA	M	1/01/1980	46	cc	18618561	CENTRO DIA-NOCHE
243	RUBI	OSPINA	F	29/11/1985	40	cc	1088236754	CENTRO DIA-NOCHE
244	NICOLAS	URIBE CASTAÑO	M	19/02/1999	26	cc	1088354058	CENTRO DIA-NOCHE
245	OSCAR	OSPINA HERNANDEZ	M	5/09/1974	51	cc	18926827	CENTRO DIA-NOCHE
246	JAIME ANDRES	AREVALO	M	13/04/1976	49	cc	18514740	CENTRO DIA-NOCHE
247	JULIO CESAR	ROBAYO	M	25/08/1996	29	cc	1006839561	CENTRO DIA-NOCHE
248	FRANKLIN	RIVERA	M	14/11/2003	22	cc	1058912069	CENTRO DIA-NOCHE
249	JOSE EVER	PEREZ PAZ	M	8/08/1993	32	cc	1094936558	CENTRO DIA-NOCHE
250	JUAN DAVID	GARCIA	M	14/03/1993	32	cc	1088308044	CENTRO DIA-NOCHE
251	ANDRES	AGUIRRE	M	12/12/1989	36	cc	1216213870	CENTRO DIA-NOCHE
252	ANDERSON	HERRERA	M	9/03/1999	26	cc	1094972892	CENTRO DIA-NOCHE
253	CARLOS	TORREZ	M	6/07/1956	69	cc	10093063	CENTRO DIA-NOCHE
254	IGNACIO	LOPEZ	M	16/01/1972	54	cc	11320448	CENTRO DIA-NOCHE
255	LUIS ALFONSO	RODRIGUEZ	M	29/10/1971	54	cc	77173825	CENTRO DIA-NOCHE
256	WILLIAM	VILLARRAGA MARTINEZ	M	26/05/1963	62	cc	14272377	CENTRO DIA-NOCHE
257	ANTONIO CLARE	RESTREPO GUZMAN	M	12/10/1967	58	cc	70001853	CENTRO DIA-NOCHE
258	JORGE LUIS	VALENCIA	M	26/06/1988	37	cc	1017178152	CENTRO DIA-NOCHE
259	VICTOR HUGO	CARDONA BRITO	M	19/06/1984	41	cc	18470951	CENTRO DIA-NOCHE
260	ORLANDO	MOSQUERA MOSQUERA	M	29/08/1970	55	cc	15350225	CENTRO DIA-NOCHE
261	SEBASTIAN	PULGARIN	M	19/03/1992	33	cc	1088297510	CENTRO DIA-NOCHE
262	CRISTIAN DAVID	MORENO	M	24/01/1991	35	cc	1088006658	CENTRO DIA-NOCHE
263	JUAN DAVID	VAHOS	M	23/10/1991	34	cc	1088298292	CENTRO DIA-NOCHE
264	VICTOR MANUEL	MORALES QUINTERO	M	7/08/1999	26	cc	1088539227	CENTRO DIA-NOCHE
265	CARLOS ANDRES	VASQUEZ	M	8/12/1986	39	cc	1048846958	CENTRO DIA-NOCHE
266	EDWIN ALEJANDRO	VELEZ	M	22/07/1982	43	cc	18611775	CENTRO DIA-NOCHE
267	CARLOS AUGUSTO	BRAND	M	4/10/1984	41	cc	14703640	CENTRO DIA-NOCHE
268	BRAYAN ESTEVEN	ARCILA	M	23/04/2001	24	cc		CENTRO DIA-NOCHE
269	ANDRES	CARREÑO	M	12/10/1978	47	cc	10008299	CENTRO DIA-NOCHE
270	JORGE	CASTILLO	M	7/09/1982	43	cc	9865686	CENTRO DIA-NOCHE
271	YOVANY S	SANTANA	M	25/10/1987	38	cc	1088254602	CENTRO DIA-NOCHE
272	OTALVARO	RIVERA	M	17/01/1976	50	cc	18613969	CENTRO DIA-NOCHE
273	WALTER	BEDOYA TABARES	M	29/09/1990	35	cc	1088004766	CENTRO DIA-NOCHE
274	DEIVIDSON	CHIQUILLO GODOY	M	28/12/1982	43	cc	73204722	CENTRO DIA-NOCHE
275	DARWIN	CORTEZ	M	31/01/1982	44	cc		CENTRO DIA-NOCHE
276	LEONARDO	VERA	M	20/10/1970	55	cc	10138587	CENTRO DIA-NOCHE
277	LADY JHOANA	RODRIGUEZ RAMIREZ	F	14/08/1991	34	cc	1112773879	CENTRO DIA-NOCHE
278	MIGUEL ANTONIO	HIDALGO	M	11/11/1999	26	cc	1088358269	CENTRO DIA-NOCHE
279	JULIO ERNESTO	VALENCIA	M	18/02/1965	60	cc	10268136	CENTRO DIA-NOCHE
280	DAVID STEVEN	GONZALEZ TORO	M	15/05/1990	35	cc	1088002997	CENTRO DIA-NOCHE
281	NELSON ALEJANDRO	DUQUE	M	28/03/1997	28	cc	1004667178	CENTRO DIA-NOCHE
282	CESAR AUGUSTO	CAMARGO VARGAS	M	25/11/1983	42	cc	91112201	CENTRO DIA-NOCHE
283	ROBERTO BUENAVENTURA	ZAPATA	M	31/10/1960	65	cc	16645693	CENTRO DIA-NOCHE
284	LUZ MIRIAM	SANTANA	F	7/06/1974	51	cc	52177443	CENTRO DIA-NOCHE
285	JORGE IVAN	MARIN	M	14/11/1976	49	cc	10005871	CENTRO DIA-NOCHE
286	JORGE EDUARDO	AMAYA	M	18/07/1963	62	cc	9283830	CENTRO DIA-NOCHE

287	ANDRES FELIPE	SALAZAR GONZALEZ	M	13/06/1999	26	CC	1004671370	CENTRO DIA-NOCHE
288	ROYBERT ANDRES	OCHOA HIGUITA	M	27/11/1974	51	CIUDADANÍA	88569320	CENTRO DIA-NOCHE
289	LUZ MARY (MARY LUNA)	VELEZ CARMONA	F	9/09/1972	53	CIUDADANÍA	1114403177	CENTRO DIA-NOCHE
290	JOSE ANTONIO	CORREAL	M	31/12/1971	54	CIUDADANÍA	12135905	CENTRO DIA-NOCHE
291	JOHN FREDY	REYES	M	24/11/1961	64	CIUDADANÍA	18392278	CENTRO DIA-NOCHE
292	JUAN JOSE	GIL FLOREZ	M	29/07/1956	69	CIUDADANÍA	17629203	CENTRO DIA-NOCHE
293	JAIR TIBERIO	MEJIA OSPINA	M	17/02/1955	70	CIUDADANÍA	6332331	CENTRO DIA-NOCHE
294	GUSTAVO DE JESUS	GIRALDO ZULUAGA	M	20/01/1966	60	CIUDADANÍA	70900616	CENTRO DIA-NOCHE
295	JUAN CAMILO	DAVILA BEJARANO	M	26/01/1998	28	CIUDADANÍA	1088347230	CENTRO DIA-NOCHE
296	JHON FREDY	BETANCOURT	M	18/05/1968	57	CIUDADANÍA	1805969	CENTRO DIA-NOCHE
297	MARIO	MARTINEZ JIMENEZ	M	24/06/1962	63	CIUDADANÍA	10107965	CENTRO DIA-NOCHE
298	JUAN DAVID	CARDONA SALDARRIAGA	M	29/07/1992	33	CIUDADANÍA	1112778769	CENTRO DIA-NOCHE
299	LUIS GUILLERMO	MARTINEZ PANIAGUA	M	7/09/1968	57	CIUDADANÍA	98450928	CENTRO DIA-NOCHE
300	HILDA MARIA	TISOY GONZALEZ	F	19/04/1973	52	CIUDADANÍA	42151399	CENTRO DIA-NOCHE
301	OSCAR ALIRIO	RESTREPO LOPEZ	M	25/10/1962	63	CIUDADANÍA	71623925	CENTRO DIA-NOCHE
302	MARIA LILIANA	ZAPATA RAMIREZ	F	5/11/1982	43	CIUDADANÍA	1087993343	CENTRO DIA-NOCHE
303	JOVANNY	SANTANA	M	25/09/1987	38	CIUDADANÍA	1088254602	CENTRO DIA-NOCHE
304	LILIANA HARLEY	MOSQUERA TORRES	F	13/09/1980	45	CIUDADANÍA	45524487	CENTRO DIA-NOCHE
305	DIDIER	LUIAN JARAMILLO	M	15/11/1966	59	CIUDADANÍA	10124409	CENTRO DIA-NOCHE
306	CESAR AUGUSTO	CAMARGO VARGAS	M	25/11/1959	66	CIUDADANÍA	91112201	CENTRO DIA-NOCHE
307	FRANKLIN ESTEBAN	GUTIERREZ	M	1/04/2003	22	CIUDADANÍA	1088830725	CENTRO DIA-NOCHE
308	ANDRES MAURICIO	LOPEZ	M	29/08/1986	39	CIUDADANÍA	1088241141	CENTRO DIA-NOCHE
309	ISAIAS	HERNANDEZ MENDOZA	M	31/12/1999	26	CIUDADANÍA	1007710203	CENTRO DIA-NOCHE
310	JHON ANDRES	CARREÑO HINESTROZA	M	12/10/1978	47	CIUDADANÍA	10008299	CENTRO DIA-NOCHE
311	LUIS ALFONSO	RODRIGUEZ SANCHES	M	29/10/1971	54	CIUDADANÍA	77173825	CENTRO DIA-NOCHE
312	OTONIEL	GOMEZ LOPEZ	M	27/12/1954	71	CIUDADANÍA	10258708	CENTRO DIA-NOCHE
313	DARWIN	CARDONA	M	17/12/1992	33	CIUDADANÍA	1088304542	CENTRO DIA-NOCHE
314	ANGEL MIGUEL	CASTRO SIOLO	M	4/11/1996	29	CIUDADANÍA	1101459100	CENTRO DIA-NOCHE
315	Mario	Espinosa Villa	M	19/10/1951	74	CIUDADANÍA	4343740	CENTRO DIA-NOCHE
316	HUMBERTO	GONZALEZ PEDRAZA	M	10/04/1973	52	CIUDADANÍA	93129059	CENTRO DIA-NOCHE
317	José Arturo	Agudelo Valencia	M	4/07/1957	68	CIUDADANÍA	10092406	CENTRO DIA-NOCHE
318	Lizeth Daniela	Salgado Castañeda	F	27/06/2004	21	CIUDADANÍA	1070004557	CENTRO DIA-NOCHE
319	Orlando	villada	M	12/08/1957	68	CIUDADANÍA	10083055	CENTRO DIA-NOCHE
320	ALVARO	ROMERO	M	13/04/1982	43	CIUDADANÍA	1088248136	CENTRO DIA-NOCHE
321	DIEGO	ESCOBAR	M	28/08/1961	64	CIUDADANÍA	71606923	CENTRO DIA-NOCHE
322	DISNEY	MESA	F	30/10/1955	70	CIUDADANÍA	25157627	CENTRO DIA-NOCHE
323	ADOLFO	CANDELO	M	10/01/1957	69	CIUDADANÍA	16637896	CENTRO DIA-NOCHE
324	NESTOR JAVIER	PARRA PIEDRAHITA	M	5/02/1990	35	CIUDADANÍA	1088002312	CENTRO DIA-NOCHE
325	cristan Felioe	Cortez Tafur	M	6/11/1996	29	CIUDADANÍA	101054019	CENTRO DIA-NOCHE
326	Carlos Arturo	torres arenas	M	7/06/1956	69	CIUDADANÍA	10093063	CENTRO DIA-NOCHE
327	JORGE EDUARDO	HURTADO ECHEVERRY	M	15/12/2000	25	CIUDADANÍA	1088013553	CENTRO DIA-NOCHE
328	HECTOR FABIO	VALENCIA	M	24/06/1980	45	CIUDADANÍA	4515499	CENTRO DIA-NOCHE
329	HERNAN ADOLFO	SOTO JAIMES	M	4/08/1984	41	CIUDADANÍA	88131843	CENTRO DIA-NOCHE
330	Hoover	Ocampo Giraldo	M	17/10/1971	54	CIUDADANÍA	73156978	CENTRO DIA-NOCHE
331	Jeison arbey	correa arroyave	M	14/04/1994	31	CIUDADANÍA	1010057498	CENTRO DIA-NOCHE
332	LAURA JOHANA	GONZALEZ	F	25/02/1987	38	CIUDADANÍA	1088322595	CENTRO DIA-NOCHE
333	kimberly Tatiana	metaute león	F	15/12/2003	22	CIUDADANÍA	1094678195	CENTRO DIA-NOCHE
334	LUIS FERNANDO	RENDON MEDINA	M	21/05/1971	54	CIUDADANÍA	10140315	CENTRO DIA-NOCHE
335	WILFREDO	LOPEZ	M	01/07/1973	52	CIUDADANÍA	79667075	CENTRO DIA-NOCHE
336	Leonardo Fabio	Ospina	M	15/12/2001	24	CIUDADANÍA	1002544273	CENTRO DIA-NOCHE
337	Cristian Camilo	Loaiza	M	18/07/2002	23	CIUDADANÍA	1004567976	CENTRO DIA-NOCHE
338	cristian Leandro	Mejía	M	14/07/1994	31	CIUDADANÍA	1088320513	CENTRO DIA-NOCHE
339	Jose Luis	valencia Ramírez	M	5/05/2001	24	CIUDADANÍA	1089378248	CENTRO DIA-NOCHE
340	Juan Pablo	Murillo Rendón	M	25/03/1987	38	CIUDADANÍA	1087989115	CENTRO DIA-NOCHE
341	camilo	Vasquez	M	28/08/1995	30	CIUDADANÍA	1192910099	CENTRO DIA-NOCHE
342	RUBEN ANCIZAR	LEGUIZAMO PARRA	M	11/08/1973	52	CIUDADANÍA	10019243	CENTRO DIA-NOCHE
343	Jhony Andrés	mejia garcia	M	3/04/1995	30	CIUDADANÍA	1004751807	CENTRO DIA-NOCHE
344	ADRIANA	VERGARA JARAMILLO	F	22/04/1969	56	CIUDADANÍA	42093348	CENTRO DIA-NOCHE

345	Yaneth Alba	Lopez	F	8/04/1972	53	CIUDADANÍA	115574881	CENTRO DIA-NOCHE
346	Nelson	Manrique luna	M	16/03/1986	39	CIUDADANÍA	1005997549	CENTRO DIA-NOCHE
347	Héctor	munera García	M	15/01/1951	75	CIUDADANÍA	10070313	CENTRO DIA-NOCHE
348	flover	Inestroza	M	1/11/1962	63	CIUDADANÍA	16482826	CENTRO DIA-NOCHE
349	José	Pedraza	M	29/09/1980	45	CIUDADANÍA	9726321	CENTRO DIA-NOCHE
350	Camilo	Vasquez	M	28/08/1995	30	CIUDADANÍA	1192910099	CENTRO DIA-NOCHE
351	Octavio	López	M	14/04/1971	54	CIUDADANÍA	1112765477	CENTRO DIA-NOCHE
352	Julián	Betancourt	M	3/12/1981	44	CIUDADANÍA	9873315	CENTRO DIA-NOCHE
353	mario	llanos	M	4/08/1989	36	CIUDADANÍA	1088338677	CENTRO DIA-NOCHE
354	*Daniel Fernando	moreno Bustamante	M	25/12/1998	27	CIUDADANÍA	1026269743	CENTRO DIA-NOCHE
355	OSCAR	BEDOYA	M	11/03/1982	43	CIUDADANÍA	1088242704	CENTRO DIA-NOCHE
356	Leonardo	Carmona	M	1/01/1980	46	CIUDADANÍA	18618581	CENTRO DIA-NOCHE
357	Edwin Andrés	Díaz posada	M	2/08/2006	19	CIUDADANÍA	1088261056	CENTRO DIA-NOCHE
358	Guillermo	Torres valenciano	M	1/06/1981	44	CIUDADANÍA	1088362387	CENTRO DIA-NOCHE
359	José Omar	largo	M	4/11/1980	45	CIUDADANÍA	92540953	CENTRO DIA-NOCHE
360	Kevin	Jaramillo lopez	M	10/11/1998	27	CIUDADANÍA	1004776214	CENTRO DIA-NOCHE
361	Guillermo	Isaza	M	23/04/1993	32	CIUDADANÍA	230493	CENTRO DIA-NOCHE
362	Daniel Fernando	Moreno Bustamante	M	25/12/1988	37	CIUDADANÍA	1026269749	CENTRO DIA-NOCHE
363	*Esteban Camilo	duque	M	21/03/2002	23	CIUDADANÍA	1004668749	CENTRO DIA-NOCHE
364	John Freddy	Aguirre	M	10/08/1978	47	CIUDADANÍA	10007520	CENTRO DIA-NOCHE
365	Giovani	López	M	25/09/2006	19	CIUDADANÍA	1086834731	CENTRO DIA-NOCHE
366	David morcillo	pelaes	M	12/08/1978	47	CIUDADANÍA	79888702	CENTRO DIA-NOCHE
367	Jair	Jaramillo	M	2/05/1957	68	CIUDADANÍA	10090456	CENTRO DIA-NOCHE
368	Nicolás	Marín Cano	M	25/11/1983	42	CIUDADANÍA	8102982	CENTRO DIA-NOCHE
369	Carlos Arturo	Bedoya	M	28/01/1989	37	CIUDADANÍA	1088303617	CENTRO DIA-NOCHE
370	Leonardo Fabio	GONZALEZ	M	29/04/1985	40	CIUDADANÍA	4585214	CENTRO DIA-NOCHE
371	CESAR	GIL	M	12/01/1979	47	CIUDADANÍA	80048618	CENTRO DIA-NOCHE
372	Juan Carlos	Garzón	M	20/08/1986	39	CIUDADANÍA	1057575372	CENTRO DIA-NOCHE
373	Adalberto	salazar	M	28/02/1986	39	CIUDADANÍA	1088244971	CENTRO DIA-NOCHE
374	Luis Carlos	Henao Duque	M	9/01/1983	43	CIUDADANÍA	9867816	CENTRO DIA-NOCHE
375	*Juan Guillermo	alvarez estrada	M	12/05/1966	59	CIUDADANÍA	2060030618	CENTRO DIA-NOCHE
376	José Israel	Molina	M	20/08/1980	45	CIUDADANÍA	7559902	CENTRO DIA-NOCHE
377	Victor Alfonso	Murillo Rendón	M	22/05/1984	41	CIUDADANÍA	18522224	CENTRO DIA-NOCHE
378	BRIAN NORBERTO	CEBALLOS	M	14/06/1985	40	CIUDADANÍA	18523644	CENTRO DIA-NOCHE
379	JAIRO	TORRES	M	4/01/1976	50	CIUDADANÍA	10027420	CENTRO DIA-NOCHE
380	DIEGO FERNANDO	JARAMILLO VILLEGAS	M	21/05/1989	36	CIUDADANÍA	1087998982	CENTRO DIA-NOCHE
381	MARIO	HENAO	M	14/11/1975	50	CIUDADANÍA	10024661	CENTRO DIA-NOCHE
382	JHON EIBER	ENCIZO	M	25/06/1978	39	CIUDADANÍA	13992345	CENTRO DIA-NOCHE
383	RAUL	ROMERO	M	25/09/1986	#¡REF!	CIUDADANÍA	1094884020	CENTRO DIA-NOCHE
384	JHON ALEXANDER	RIOS	M	12/01/1991	35	CIUDADANÍA	1088286124	CENTRO DIA-NOCHE
385	GILDARDO	ZAPATA	M	24/10/1949	76	CIUDADANÍA	10027106	CENTRO DIA-NOCHE
386	JUAN CARLOS	GARZON	M	20/08/1987	38	CIUDADANÍA	1057575372	CENTRO DIA-NOCHE
387	CESAR MAURICIO	LOZANO PAVA	M	6/03/1981	44	CIUDADANÍA	94063737	CENTRO DIA-NOCHE
388	ANDRES FELIPE	MOLINA	M	29/06/1999	26	CIUDADANÍA	1020493229	CENTRO DIA-NOCHE
389	JUAN CARLOS	MORALES	M	22/12/1992	33	CIUDADANÍA	1088305038	CENTRO DIA-NOCHE
390	Daniel	MEJIA	M	18/05/1986	39	CIUDADANÍA	1088336980	CENTRO DIA-NOCHE
391	JORGE ALBERTO	CASTILLO DIAS	M	7/09/1982	43	CIUDADANÍA	9865686	CENTRO DIA-NOCHE
392	LUIS YAIR	LOPEZ	M	20/11/1978	47	CIUDADANÍA	18009848	CENTRO DIA-NOCHE
393	PABLO	ROMAN	M	11/03/2004	21	CIUDADANÍA	1129544073	CENTRO DIA-NOCHE
394	ALVARO	ROMERO	M	13/04/1982	43	CIUDADANÍA	1088248130	CENTRO DIA-NOCHE
395	EDWAR ALEXANDER	DAVILA	M	3/08/1993	32	CIUDADANÍA	1088015351	CENTRO DIA-NOCHE
396	LUIS EDUARDO	RIVERA	M	18/06/1940	85	CIUDADANÍA	6284176	CENTRO DIA-NOCHE
397	ROCIO	MOTA	F	6/02/1980	45	CIUDADANÍA	52787347	CENTRO DIA-NOCHE
398	LUIS FERNANDO	RAMÍREZ VELEZ	M	27/09/1976	49	CIUDADANÍA	1076381079	CENTRO DIA-NOCHE
399	LEONARDO	CARMONA	M	1/01/1980	46	CIUDADANÍA	18618581	CENTRO DIA-NOCHE
400	ANDRES	CARREÑO	M	12/10/1978	47	CIUDADANÍA	10008299	CENTRO DIA-NOCHE
401	LADY JHOANA	RODRIGUEZ RAMIREZ	F	14/08/1991	34	CIUDADANÍA	1112773879	CENTRO DIA-NOCHE
402	LUIS FERNANDO	RAMÍREZ VELEZ	M	27/09/1976	49	CIUDADANÍA	1076381079	CENTRO DIA-NOCHE

403	JOSE GREGORIO	GONZALEZ VASQUEZ	M	24/05/2002	23	CC- CEDULA DE CIUDADANÍA	5455106	CENTRO DIA-NOCHE
404	GEOVANY	LOPEZ CASTAÑO	M	25/09/2006	19	CC- CEDULA DE CIUDADANÍA	1086614791	CENTRO DIA-NOCHE
405	DIEGO FERNANDO	MENDOZA	M	30/05/1980	45	CC- CEDULA DE CIUDADANÍA	13992786	CENTRO DIA-NOCHE
406	JOSE ALDEMAR	OSORIO	M	18/09/1973	52	CC- CEDULA DE CIUDADANÍA	1058818150	CENTRO DIA-NOCHE
Recopilación de información:			Nombre	ALEXA OROZCO CASTILLO		Firma		
			Cédula	1088346899		Telefono	3207815180	

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



ANEXO 3

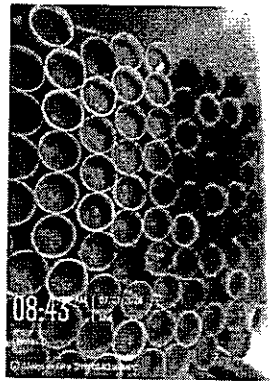
Reporte Fotográfico.

Alimentación Día – Noche.

NOTA: Se presenta de manera aleatoria registro fotográfico de diferentes entregas suministradas en el periodo comprendido entre el **1 de enero y 31 de enero de 2026** en el albergue **URBANO** . Así mismo en los listados de día y noche están los soportes de las entregas de la alimentación.

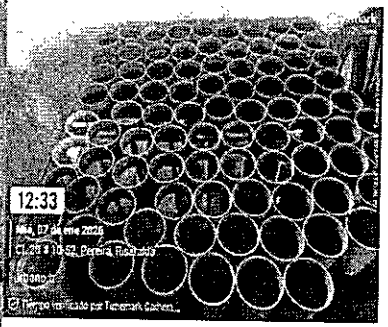
Enero 07 DE 2026
DESAYUNO.



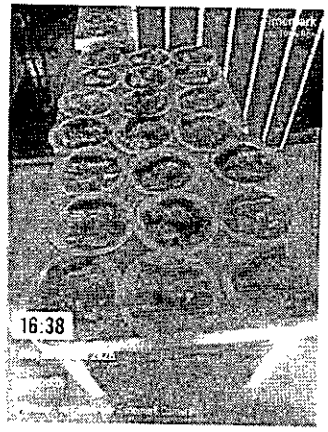


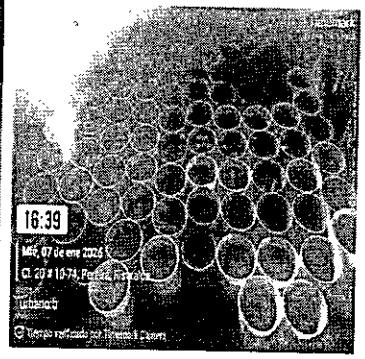
Enero 07 DE 2026
ALMUERZO.





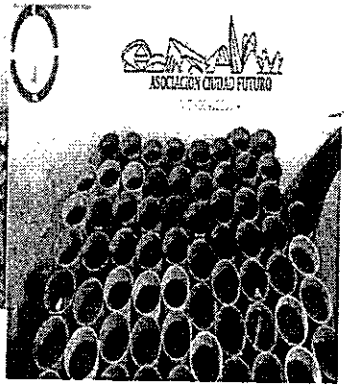
Enero 07 DE 2026 CENA.





Enero 07 DE 2026
REFRIGERIO .

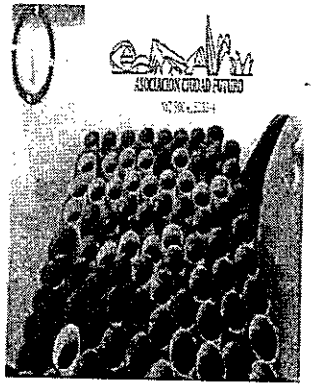




ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 07 DE 2026
REFRIGERIO NOCTURNO





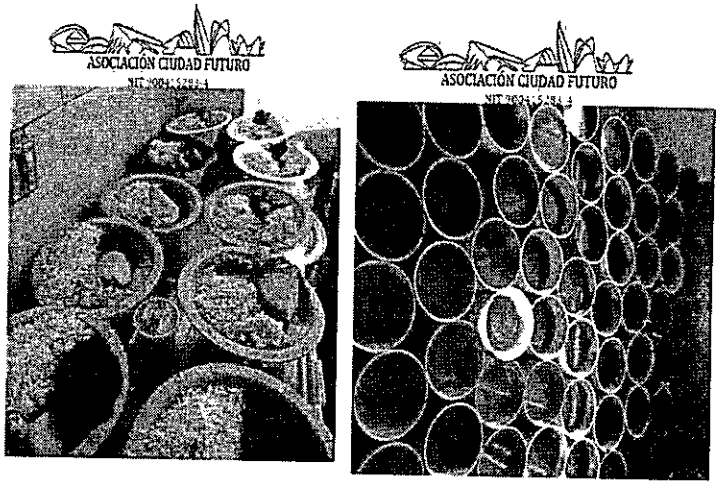
Enero 11 DE 2026
DESAYUNO.



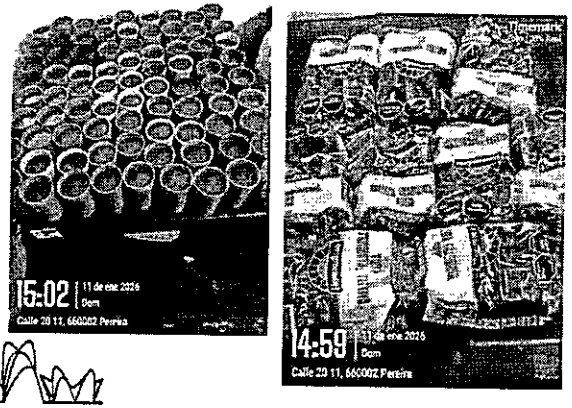
Enero 11 DE 2026
ALMUERZO.



Enero 11 DE 2026 CENA.

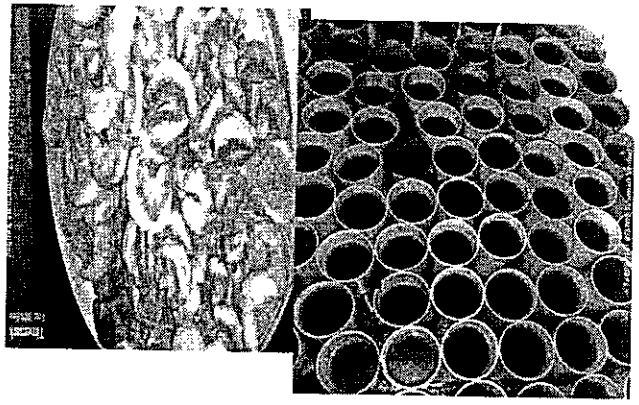


Enero 11 DE 2026
REFRIGERIO .

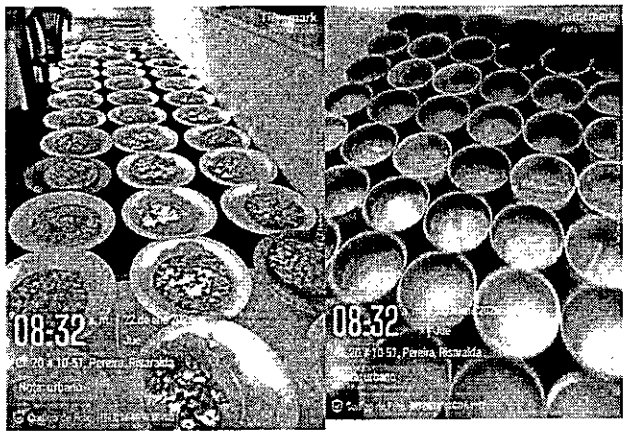


ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 11 DE 2026
REFRIGERIO NOCTURNO



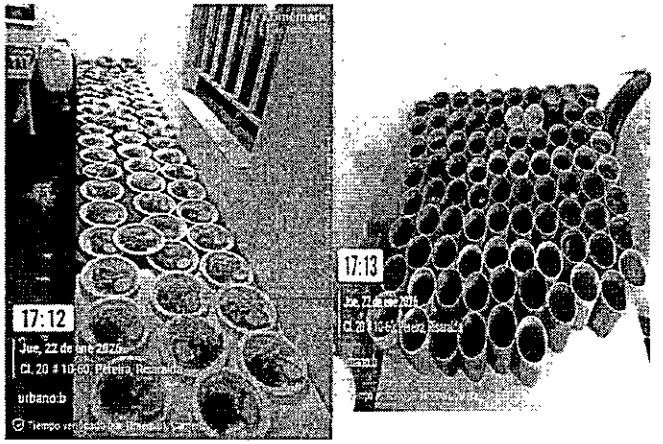
Enero 22 DE 2026
DESAYUNO.



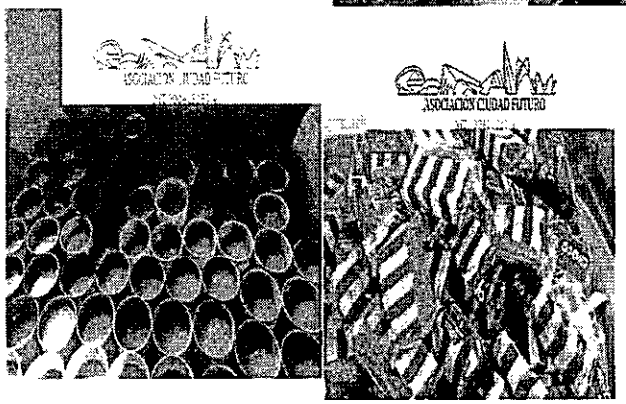
Enero 22 DE 2026
ALMUERZO.



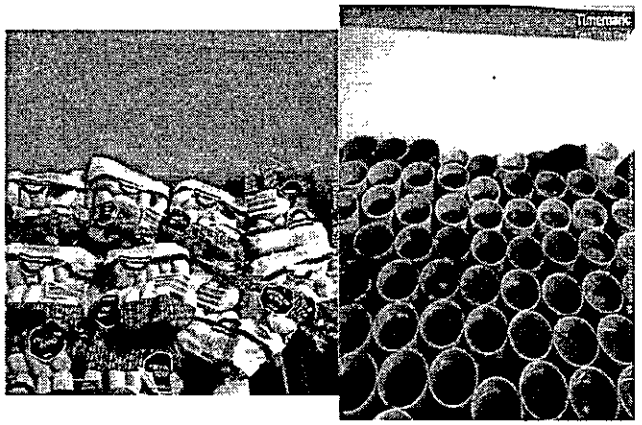
Enero 22 DE 2026 CENA.



Enero 22 DE 2026
REFRIGERIO .

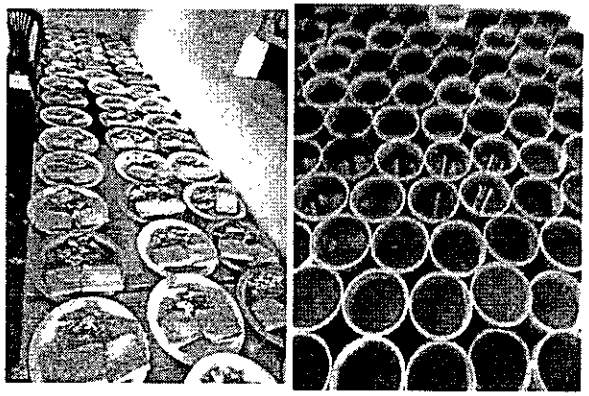


Enero 22 DE 2026
REFRIGERIO NOCTURNO

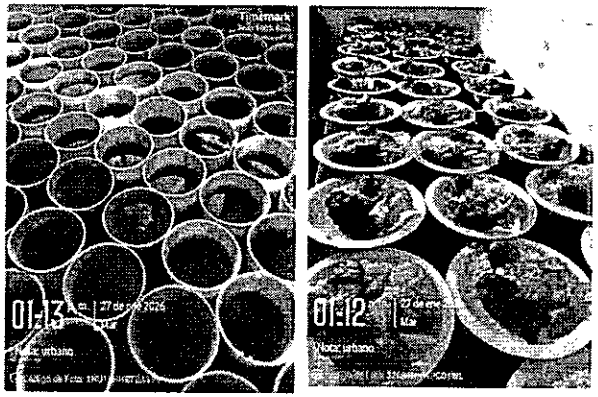


ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

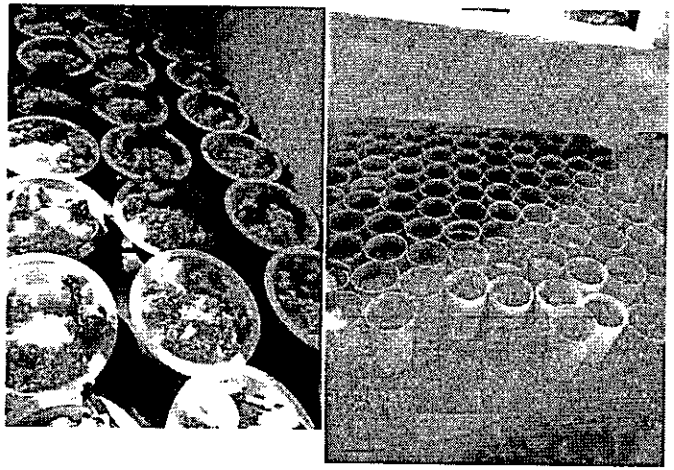
enero 27 DE 2026
DESAYUNO.



Enero 27 DE 2026
ALMUERZO.



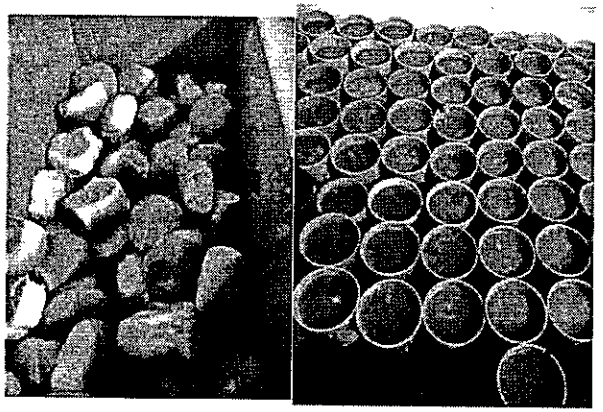
Enero 27 DE 2026 CENA.



Enero 27 DE 2026
REFRIGERIO .

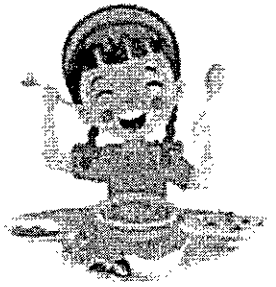


Enero 27 DE 2026
REFRIGERIO NOCTURNO



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

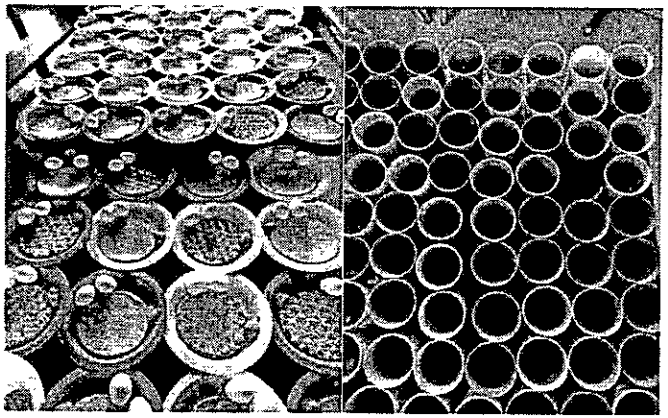


Obligación # 3
Reporte Fotográfico.

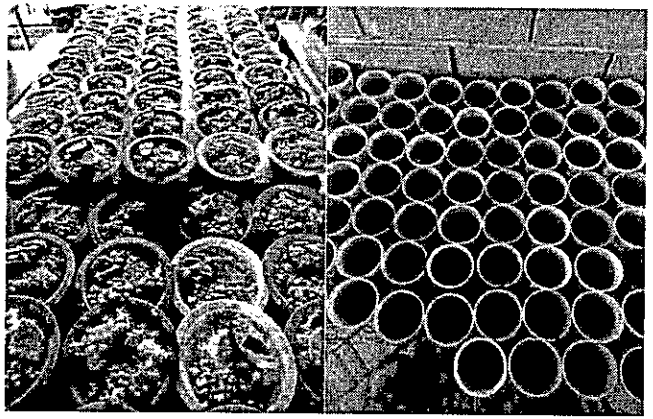
Alimentación Día – Noche.

NOTA: Se presenta de manera aleatoria registro fotográfico de diferentes entregas suministradas en el periodo comprendido entre el **01 de enero** y 30 de enero de 2026 en el albergue **RURAL** . Así mismo en los listados de día y noche están los soportes de las entregas de la alimentación.

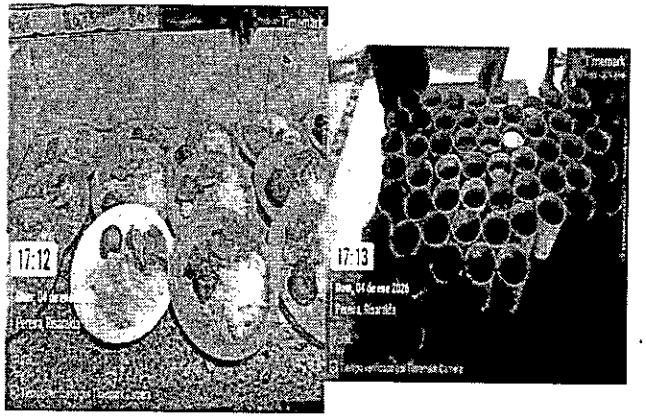
Enero 04 de 2026
DESAYUNO.



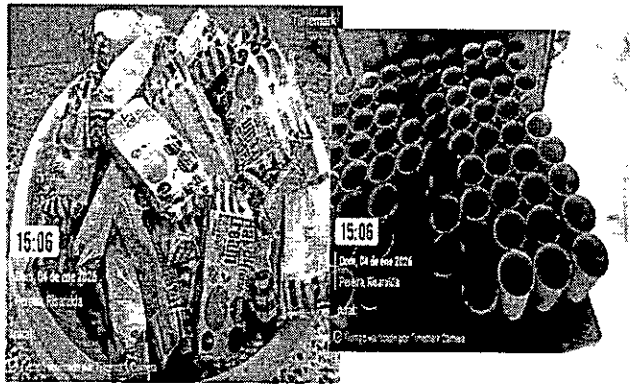
Enero 04 de 2026
ALMUERZO.



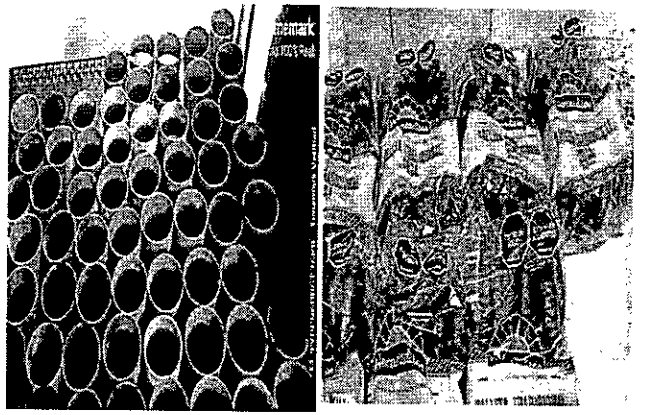
Enero 04 de 2026
CENA.



Enero 04 de 2026
REFRIGERIO

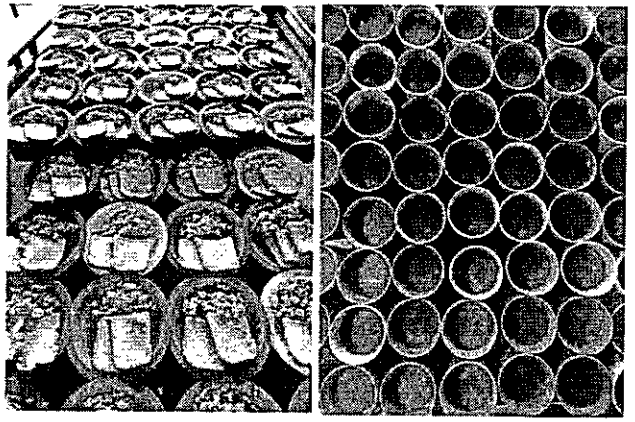


Enero 04 de 2026
REFRIGERIO NOCHE

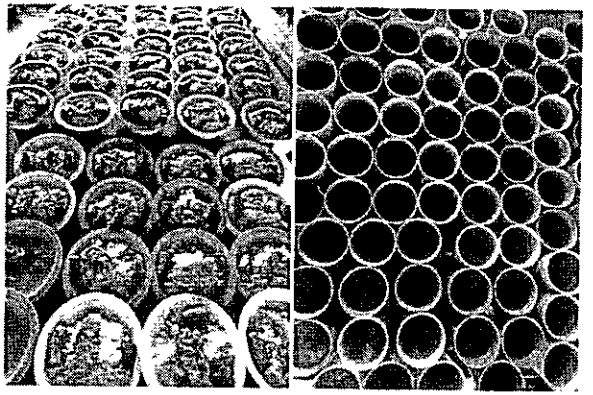


ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

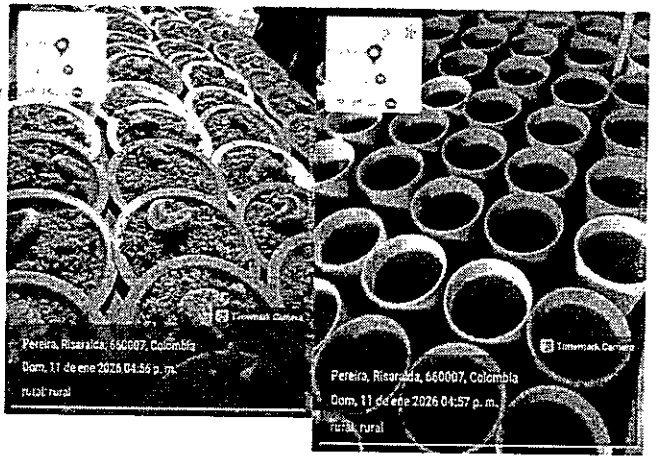
Enero 11 de 2026
DESAYUNO.



enero 12 de 2026
ALMUERZO.



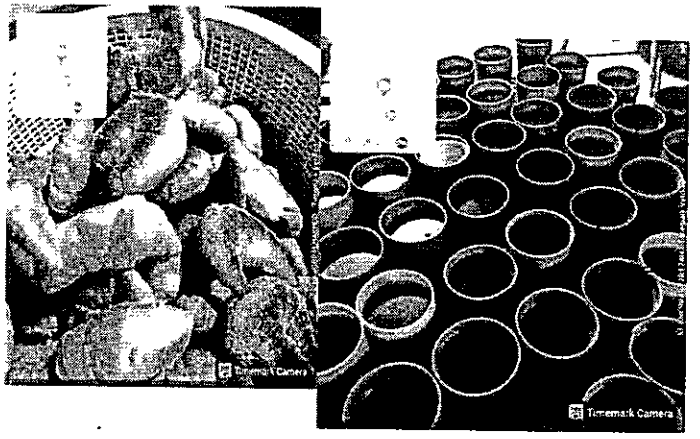
enero 11 de 2026
CENA.



Enero 11 de 2026
REFRIGERIO

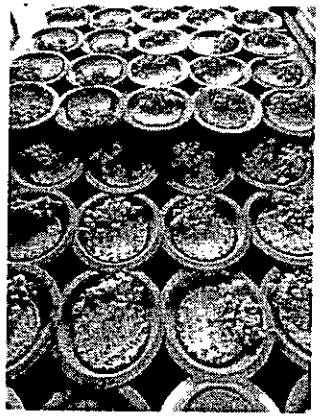


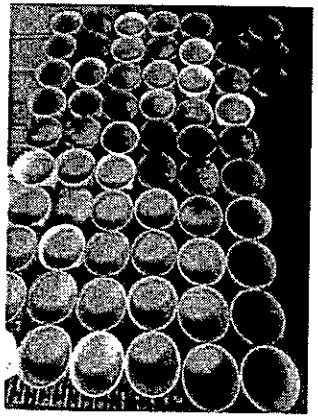
enero 11 de 2026
REFRIGERIO
NOCHE



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

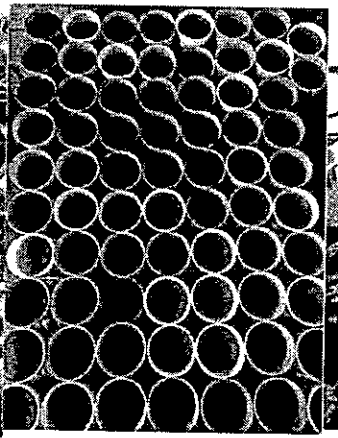
Enero 22 de 2026
DESAYUNO.



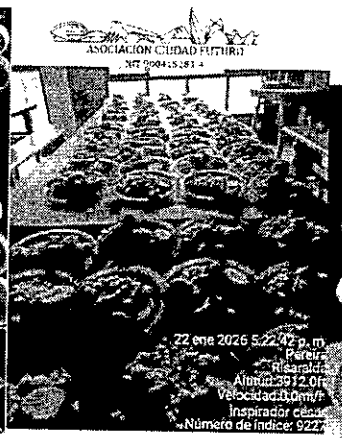


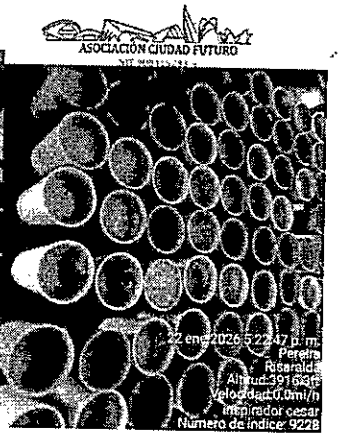
Enero 22 de 2026
ALMUERZO.



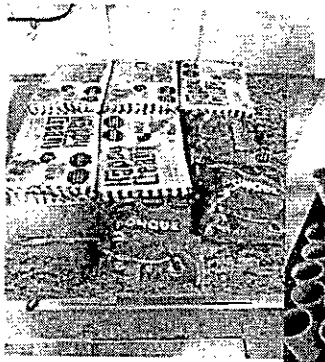


Enero 22 de 2026
CENA.





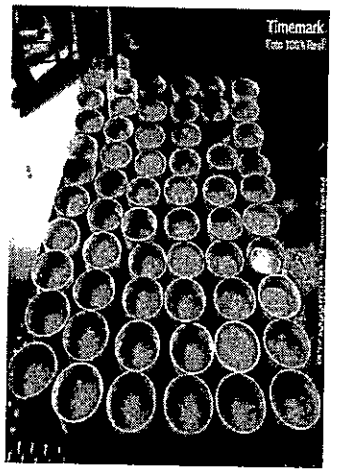
Enero 22 de 2026
REFRIGERIO





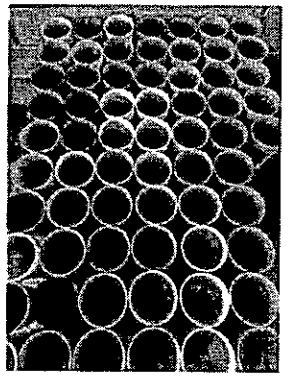
Enero 22 de 2026
REFRIGERIO NOCHE



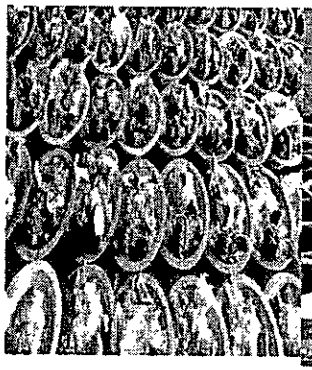


ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

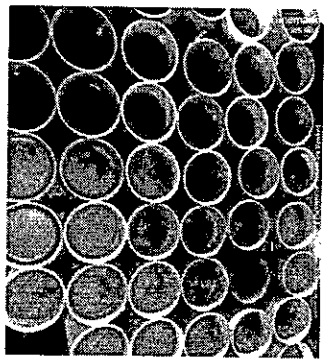
enero 27 de 2026
DESAYUNO.

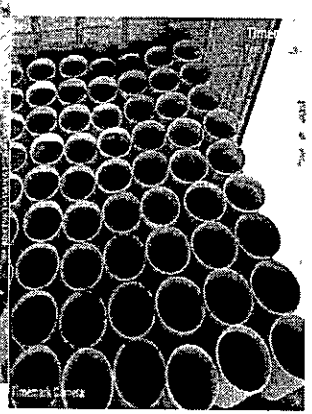
Enero 27 de 2026
ALMUERZO.



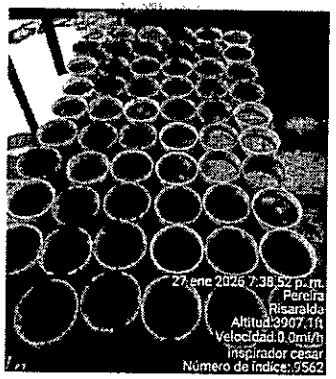

Enero 27 de 2026
CENA.

Enero 27 de 2026
REFRIGERIO

Enero 27 de 2026
REFRIGERIO NOCHE

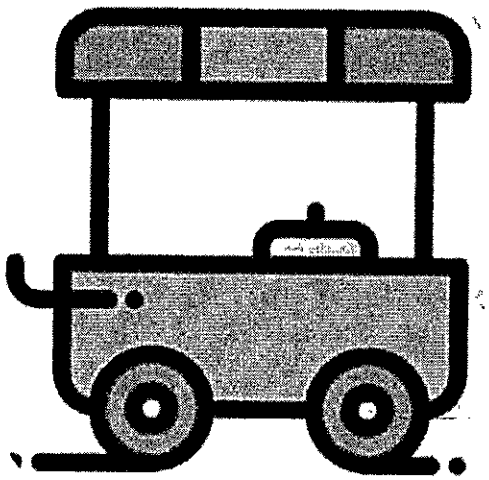




ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO
4839- 2025

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



OBLIGACIÓN 4

CARRO TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Corte 1 DE ENERO –31 DE ENERO de 2026.

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 1670

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ANDRES IBAÑEZ MENDEZ				
Nit	79.400.198-3	**Teléfono**	(571) 3205555555 - Ext. 123	2026-02-02	2026-02-02
Dirección	CR 23 14 02 LA BOHEMIA	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios de transporte de personas CENTRO DIA-NOCHE PERIODO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026	1.00	7,500,000.00	7,500,000.00
2	Prestar los servicios de transporte de alimentos CENTRO DIA-NOCHE PERIODO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026	1.00	6,500,000.00	6,500,000.00

Valor en Letras:
Cat[illegible] millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-02-02 $ 14,000,000.00
por

Total Bruto	14,000,000.00
Total a Pagar	14,000,000.00

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: c83599838174147d772a92c6628ac8dfe77e7b21b107db74ff8f5e1aaf381a7cc9437e96d6786b8c0cb99f244dfae6dd

Elaborado por Siigo 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 1709

Pagado a	ANDRES IBAÑEZ MENDEZ		
NIT	79.400.198-3	**Teléfono**	(571) 3205555555 - Ext. 123
Dirección	CR 23 14 02 LA BOHEMIA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2026-02-02	Transferencia

El valor de **Catorce millones de pesos m/cte** 14,000,000.00

	Concepto		**Valor**
Abono	DS-1670	Cuota 1 02/02/2026	14,000,000.00
		Total COP	14,000,000.00

Observaciones:

CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

INN
Innovación y Asesoría Alimentaria

Nombre

Herman Dario Londoño C.

Documento

4.512.658

Certificado

Nº 8163

Powered by CamScanner

El presente certifica que el titular ha recibido capacitación y entrenamiento en educación sanitaria, principios básicos de BPM X Decreto 1500 y Res. 240 y 242 expedido almacenamiento transporte de carne y productos cárnicos comestibles ____ decreto 1686 Bebidas alcohólicas ___ Res. 604 ventas alimentos en vía pública ____ Emitido por ING. Leidy Yuliet Llano Alvaran T.P. : 662 542 049 Ris. / Res. 0058 de 12/01/2021 Dpto. Rda. Tel. 342 7596 - Cel. 311 324 0488 - Válido 10 Horas

Fecha de Expedición	DÍA	MES	AÑO
	28	05	25

Válido Hasta	DÍA	MES	AÑO
	28	05	26



Innovación y Asesoría Alimentaria
Leidy yuliet Llano Alvaran
Ingeniera de Alimentos
C.C. 42.158 353
T.P. 66254204942 RIS.

Powered by CamScanner

	PLAN DE CAPACITACIÓN En el marco de la Resolución 2674 de 2013		VERSIÓN 1
FECHA	28-05-2025	N.º Carnet	8163
CAPACITADOR	LEIDY YULIET LLANO ALVARAN Ingeniera de alimentos Autorización: 0058 del 12 de enero de 2021 expedida por la secretaria de Salud del Departamento de Risaralda. Ley 715 de 2001, ley 9 de 1979.		
TEMAS TRATADOS	Inducción manipulación higiénica de alimentos. Practicas higiénicas y medidas de protección. Reglas de oro para el almacenamiento adecuado de alimentos. Prevención de la contaminación cruzada. Conservación de alimentos perecederos. Mantenimiento de la cadena de frio y monitoreo de temperaturas de refrigeración y congelación. Estándares de ejecución sanitaria (instalaciones, equipos, utensilios, sistemas de drenaje, instalaciones sanitarias. Control de plagas. Manejo de residuos sólidos y líquidos. Calidad del agua y operaciones sanitarias. Procedimientos operativos estandarizados de saneamiento (POES). Soportes documentales de saneamiento.		
METODOLOGIA	aria magistral		
DURACIÓN	13 horas (según normatividad vigente 10 horas)		

LISTADO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

	NOMBRE	DOCUMENTO	FIRMA
1	Hernan David Londoño.	4512.658	HernanD. L.
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
FIRMA			

Res. 0058 de 12/01/2021 Dpto. Rda.
aidy Yuliet Llano Alv

Innovación y Asesoría Alimentaria
De las buenas prácticas de manipulación depende tu salud y la mía

Innovación y Asesoría Alimentaria
Leidy yuliet Llano Alvaran
Ingeniera de Alimentos
C.C. 42 158 353
T.P. 6625204942 RIS.

Powered by CamScanner

PLANEACIÓN CURRICULAR

PLAN DE CAPACITACIÓN
VERSIÓN: 1
ULTIMA REVISIÓN: 01/02/2022

OBJETIVO

Suministrar entrenamiento y capacitación a todo el personal manipulador de alimentos del establecimiento _____ en forma continua y permanente.

TEMAS DE CAPACITACIÓN	CRONOGRAMA 13												INTENSIDAD HORARIA	DIRIGIDO A
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
Inducción manipulación higiénica de alimentos.					21								4 horas	Personal nuevo
Practicas higiénicas y medidas de protección.					22									
Almacenamiento adecuado de alimentos.					22									
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN													2 horas	Personal antiguo
Principios generales					23									
Microorganismos					23									
Acción de los microorganismos sobre los alimentos					23									
Procedimientos de limpieza y desinfección					23									
BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTRA													2 horas	Personal antiguo
Calidad y normatividad					26									
Estándares de ejecución sanitaria					26									
Mantenimiento de la cadena de frio					26									
PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTANDARIZADOS DE SANEAMIENTO (POES)													2 horas	Personal antiguo
Manejo adecuado de residuos sólidos y líquidos					27									
Control integral de plagas					27									
Abastecimiento de agua potable					27									
Programa de limpieza y desinfección					28								2 horas	Personal antiguo
Registros de control y monitoreo.					28									

PACITADOR	Ingeniera de alimentos LEIDY YULIET LLANO ALVARAN. Autorización -0058 del 12 de enero de 2021 expedida por la secretaria de Salud del Departamento de Risaralda

INNA
Innovación y Asesoría Alimentaria
De las buenas prácticas de manipulación depende tu salud y la mía

Powered by CamScanner

Francisco Javier Salazar Montoya
Médico y Cirujano - Medicina Biológica
Universidad Tecnológica de Pereira
Rm 9840-92

Fecha: 28-05-2025

Nombre: Hernandez Londoño

R/. CC 45126588
Edad de vida: Adulto
Fecha de egreso: Adulto
Empleador: Señora Erika

Certifico que al momento del examen.
No presenta procesos respiratorios.
No tiene lesiones en boca o garganta.
No tiene hongos en manos o uñas.

Si Puede Manipular Alimentos.

Se expide a solicitud del interesado

Francisco Javier Salazar
Medico y Cirujano
R.M. 9840-92
UTP

Cel. 310 527 6156

Powered by CamScanner

Francisco Javier Salazar Montoya
Médico y Cirujano - Medicina Biológica
Universidad Tecnológica de Pereira
Rm 9840-92

Fecha: 28-05-2025

Nombre: Hernan Dario Londoño

R/.

- Fluconazol 200mg #2
  1 c/semana
- Albendazol 400mg #2
  Tomar en Ayunas
  la 2 juntas.

Francisco Javier Salazar
Medico y Cirujano
R.M. 9840-92
UTP

Cel. 310 527 6156

Powered by CamScanner

Laboratorio Clínico METROPOLITANO
EDUARDO LOPEZ RODRIGUEZ
BACTERIÓLOGO
UNIVERSIDAD JAVERIANA

LABORATORIO CLÍNICO METROPOLITANO

Reporte de resultados

Paciente:	HERNAN DARIO LONDOÑO CARDONA	Orden:	20250527139
Identificación:	4512658	Fecha de Ingreso:	2025-05-27 08:42:36
Genero:	Masculino	Fecha de Impresión:	2025-05-27 10:45:59
Edad:	41 Años		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia min - max
MICROBIOLOGÍA			
KOH UÑAS	NO SE OBSERVAN FORMAS MICOTICAS		
FROTIS DE GARGANTA			
COLORACION DE GRAM	DIPLOCOCOS GRAM POSITIVOS: ++		

EDUARDO LÓPEZ
BACTERIÓLOGO
UNIVERSIDAD JAVERIANA
T.P. 116

2025-05-27 10:15:53

Powered by CamScanner

Laboratorio Clínico METROPOLITANO
EDUARDO LOPEZ RODRIGUEZ
BACTERIÓLOGO
UNIVERSIDAD JAVERIANA

LABORATORIO CLÍNICO METROPOLITANO

Reporte de resultados

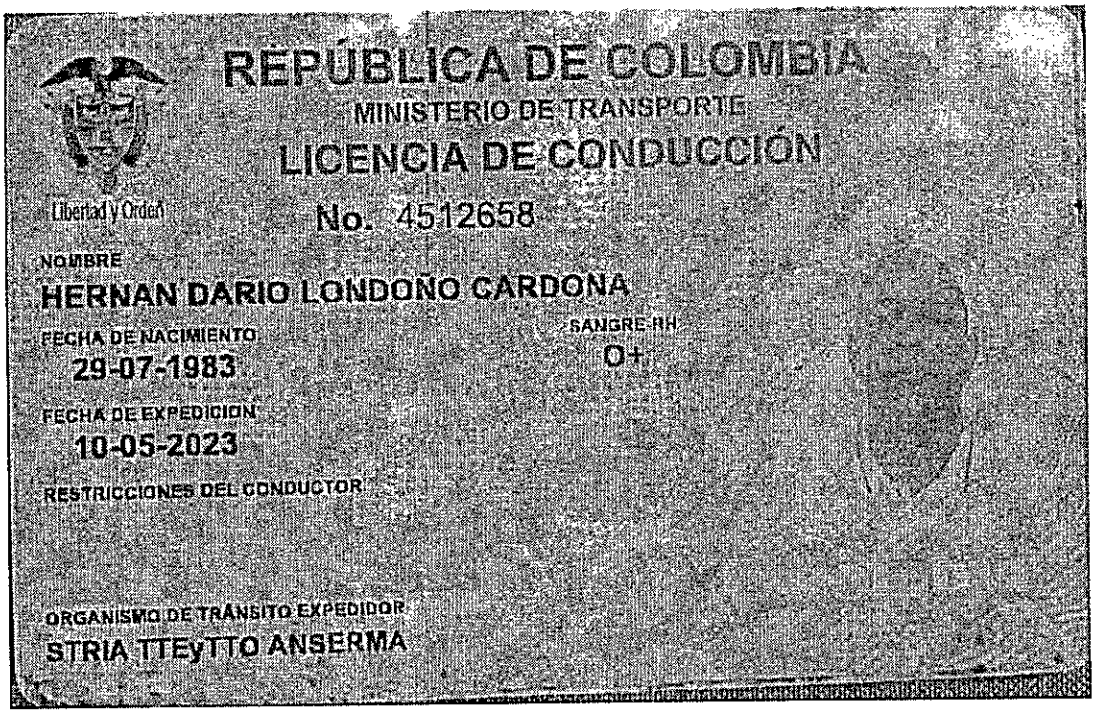
Paciente:	HERNAN DARIO LONDOÑO CARDONA	Orden:	20250527139
Identificación:	4512658	Fecha de ingreso:	2025-05-27 08:42:36
Genero:	Masculino	Fecha de impresión:	2025-05-27 10:45:59
Edad:	41 Años		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia min - max
COPROANALISIS			
COPROLOGICO			
CONSISTENCIA	BLANDA		
COLOR	PARDO		
RESTOS ALIMENTICIOS	+		
AMIBAS	Q.E.NANA: +	x10^3/uL	
LEVADURAS	++		
PARASITOS INTESTINALES	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA		

2025-05-27 10:15:53

EDUARDO LÓPEZ
BACTERIÓLOGO
UNIVERSIDAD JAVERIANA
T.P. 716

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 4512658

NOMBRE

HERNAN DARIO LONDOÑO CARDONA

FECHA DE NACIMIENTO

29-07-1983

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

10-05-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEyTTO ANSERMA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-05-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	10-05-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	10-05-2028	PUBLICO

RH O+

PB 0922

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0800109682

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 187532697

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PREVIMAX SAS

NIT: 901268530

No. de Certificado de Acreditación: 20-CDA-086

Fecha de expedición: 2026/02/07

Fecha de vencimiento: 2027/02/07

DATOS VEHÍCULO

PLACA: STZ174

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2011

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1206

NRO. MOTOR: LAQ*8A72210164*

NRO. CHASIS: LZWACAGA3B4002723

VIN: LZWACAGA3B4002723

LÍNEA: N200

COLOR: BLANCO LUNA

NOMBRE PROPIETARIO: MARIANA SALGADO C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

INGRID ALEJANDRA ROZO MONTOYA

(67) WhatsApp | Fwd: REVISIÓN JURIDICA TR | FORMATO DE REVISION JU | Consulta de vehículos por pl | ShellPublico

portalpublico.runt.gov.co/#/consulta-vehiculo/consulta/info-vehiculo

RUNTPRO

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
3513492100	05/02/2026	07/02/2026	06/02/2027	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	881	VIGENTE
5000019697	06/02/2025	07/02/2025	06/02/2026	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	712	NO VIGENTE
86423240	09/09/2023	10/09/2023	09/09/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	910	NO VIGENTE
4199083700	05/03/2022	06/03/2022	05/03/2023	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	712	NO VIGENTE
14552600010120	05/03/2021	06/03/2021	05/03/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	712	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

@Copyright 2026 RUNT

26°C Parc. soleado 2:42 p. m. 12/02/2026

Alcaldía de PEREIRA Invima

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

ACTA N° STS 387-225

Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

Versión: 01

CIUDAD: PEREIRA FECHA: 20/08/2024 ACTA N°: STS 387-225

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL PEREIRA

IDENTIFICACION DEL VEHICULO

CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Mariana Salazar Cañas

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 30334462

*PLACA DEL VEHÍCULO: STZ-174 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: STZ 174

TELÉFONOS: 311 3267671

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: Marianasalazarc123@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 20 A 5-22

*DEPARTAMENTO: Risaralda *MUNICIPIO: Pereira

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [ ] Moto [ ] Otro [X] Cuál: furgon.

*MARCA: Chevrolet *MODELO: 2017 *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos Perecederos - Congelados

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Lun. Domingo 24 H *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	28/08/2024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	X
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERES EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO: Especifique:

EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHICULO

	1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
1.1	**Diseño sanitario del vehículo.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013, Art. 29. Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)*	12	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
2.1	**Condiciones de los utensilios.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013, Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	12	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
3.1	**Estado de salud.** *(Resol. 2674/2013, Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)*	13	6.5	0		C
3.2	**Reconocimiento Médico** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	4	2	0		C

Alcaldía de PEREIRA invima

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

ACTA N° 603-3202-25

3.3	**Prácticas higiénicas.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	13	15	0		C
3.4	**Educación y Capacitación** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	6	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	36			La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta	
4	**SANEAMIENTO**	A	AR	I	**HALLAZGOS**	Crítico
4.1	**Limpieza del vehículo.** *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	15	25	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	15			La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
5	**VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO**	A	AR	I	**HALLAZGOS**	Crítico
5.1	**Condiciones de conservación del producto.** *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 379. Decreto 561 de 1984, Art. 82, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 20, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)*	20		0		C
5.2	**Empaque, Rotulado y vida útil.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2, Art. 29, Núm. 1.)*	5	25	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	25			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario emitido	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
100%	X FAVORABLE	90-100%	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,0%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	N°
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	N°

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

SI [ ] NO [X] Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Ninguna

Por parte del establecimiento:

Ninguna

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

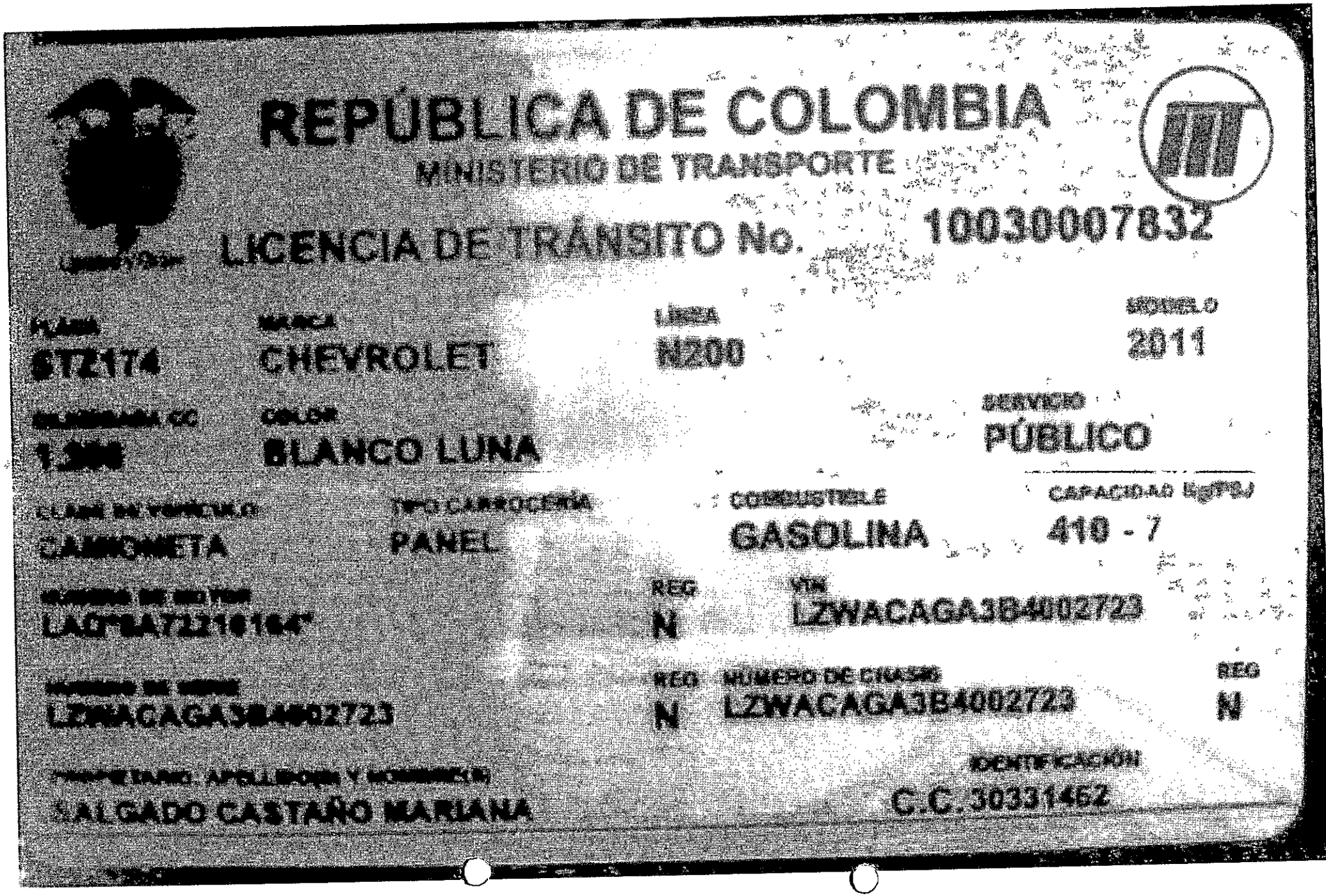
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de Agosto del año 2025 en la Ciudad de Pereira.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Cesar Augusto Davila	NOMBRE:	
CÉDULA:	18.123.313	CÉDULA:	
CARGO:	Técnico (T)	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	SSPS	INSTITUCIÓN:	
FIRMA:		FIRMA: Hernan D. Londoño	
NOMBRE:		NOMBRE: Hernan David Londoño C.	
CÉDULA:		CÉDULA: 1.517.658	
CARGO:		CARGO: Conductor	

La Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales que le son solicitados desde sus actividades de I.V.C., los cuales serán utilizados para el desarrollo de su misión. De otro lado, por su naturaleza, los datos que tienen carácter de públicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030007832

PLACA
STZ174

MARCA
CHEVROLET

LÍNEA
N200

MODELO
2011

CILINDRADA CC
1.398

COLOR
BLANCO LUNA

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
PANEL

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD KG/PSJ
410 - 7

NÚMERO DE MOTOR
LAG*BA7231064*

REG
N

VIN
LZWACAGA3B4002723

NÚMERO DE SERIE
LZWACAGA3B4002723

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
LZWACAGA3B4002723

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES
SALGADO CASTAÑO MARIANA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 30331462

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
[redacted]10000182299

VE

FECHA IMPORT.
13/10/2010

PUERTAS
3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRICULA
26/01/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.
13/09/2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTEYTTO ENVIGADO



LT03006781447

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900413203-1

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3. PLACA VEHICULO: STZ 174 4. NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. londoño 5. CELULAR: 3014675896

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10. ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 01-01-26	8:01 AM	8:26 AM	Hernan D. londoño
2	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 01-01-26	10:58 AM	11:29 AM	Hernan D. londoño
3	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Cena 01-01-26	12:25 PM	1:07 PM	Hernan D. londoño
4	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 02-01-26	7:28 AM	8:07 AM	Hernan D. londoño
5	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 02-01-26	11:22 AM	11:55 AM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Cena 02-01-26	1:19 PM	2:00 PM	Hernan D. londoño
7	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 03-01-26	7:28 AM	7:59 AM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario londoño

9. CEDULA: 4'512.658

10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. londoño

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413263-1

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3.PLACA VEHICULO: STZ 174 4.NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño 5. CELULAR 3014670846

PLANILLA DE TRANSPORTE

N°	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10.ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 03-01-26	11:28AM	12:09PM	Hernan D. londoño
2	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	cena 03-01-26	1:07PM	1:55PM	Hernan D. londoño
3	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 04-01-26	7:20AM	8:11AM	Hernan D. londoño
4	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 04-01-26	11:02AM	11:37AM	Hernan D. londoño
5	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	cena 04-01-26	12:57PM	1:40PM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 05-01-26	7:22AM	7:56AM	Hernan D. londoño
7	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 05-01-26	11:08AM	11:47AM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR : Hernan Dario londoño

9. CEDULA 4'512.658

10. ENTIDAD Asociación Ciudad futuro

FIRMA DEL CONDUCTOR Hernan D. londoño

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413203-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3. PLACA VEHICULO: STZ 174 4. NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño 5. CELULAR: 3014675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10. ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 05-01-26	1:55PM	2:33PM	Hernan D. londoño
2	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 06-01-26	7:36AM	8:09AM	Hernan D. londoño
3	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 06-01-26	10:12AM	10:50AM	Hernan D. londoño
4	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 06-01-26	12:19PM	12:53PM	Hernan D. londoño
5	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 07-01-26	7:32AM	8:10AM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 07-01-26	11:05AM	11:36AM	Hernan D. londoño
7	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 07-01-26	1:13PM	1:59PM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario Londoño

9. CEDULA: 4'512.658 FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. londoño

10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413265-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3. PLACA VEHICULO: SIZ174

4. NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. londoño

5. CELULAR: 3014675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10. ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 08-01-26	7:16 AM	7:50 AM	Hernan D. londoño
2	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 08-01-26	11:04 AM	11:38 AM	Hernan D. londoño
3	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 08-01-26	12:54 PM	1:40 PM	Hernan D. londoño
4	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 09-01-26	7:47 AM	8:19 AM	Hernan D. londoño
5	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 09-01-26	12:02 PM	12:33 PM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 09-01-26	1:57 PM	2:40 PM	Hernan D. londoño
7	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 10-01-26	7:28 AM	8:04 AM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario Londoño

9. CEDULA: 4'512.658

10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. londoño

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413203-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO
2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE
3. PLACA VEHICULO: SIZ 179
4. NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño
5. CELULAR: 3014675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10. ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 10-01-26	10:57AM	11:40AM	Hernan D. Londoño
2	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 10-01-26	2:00PM	2:43PM	Hernan D. Londoño
3	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 11-01-26	7:40AM	8:40AM	Hernan D. Londoño
4	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 11-01-26	11:01AM	11:39AM	Hernan D. Londoño
5	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 11-01-26	1:15PM	2:00PM	Hernan D. Londoño
6	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 12-01-26	7:57AM	8:27AM	Hernan D. Londoño
7	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 12-01-26	11:27AM	12:00PM	Hernan D. Londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario Londoño
9. CEDULA: 4'512.658
10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. Londoño

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413205-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3. PLACA VEHICULO: SIZ 174

4. NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño

5. CELULAR: 3014675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

N°	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10. ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociacion ciudad futuro	cena 12-01-26	1:12 PM	1:54 PM	Hernan D. Londoño
2	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 13-01-26	7:30 AM	8:21 AM	Hernan D. londoño
3	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 13-01-26	11:09 AM	11:52 AM	Hernan D. londoño
4	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	cena 13-01-26	12:58 PM	1:40 PM	Hernan D. londoño
5	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 14-01-26	7:19 AM	7:59 AM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 14-01-26	11:20 AM	12:04 PM	Hernan D. londoño
7	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	cena 14-01-26	1:20 PM	2:01 PM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario londoño

9. CEDULA: 4'512.658

10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. Londoño

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413203-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3.PLACA VEHICULO: STZ 174 4.NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño 5. CELULAR: 301 4675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10.ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 15-01-26	7:38AM	8:35AM	Hernan D. Londoño
2	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 15-01-26	11:53AM	12:35PM	Hernan D. Londoño
3	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	cena 15-01-26	1:39PM	2:14PM	Hernan D. Londoño
4	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 16-01-26	7:37AM	8:15AM	Hernan D. londoño
5	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 16-01-26	11:29AM	12:07PM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	cena 16-01-26	1:13PM	2:01PM	Hernan D. Londoño
7	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 17-01-26	7:19AM	8:16AM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario londoño

9. CEDULA: 4'512.658 FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. Londoño

10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413203-1

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3. PLACA VEHICULO: STZ174 4. NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño 5. CELULAR: 3014675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10. ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 17-01-26	11:10 AM	12:00 PM	Hernan D. Londoño
2	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 17-01-26	1:32 PM	2:07 PM	Hernan D. Londoño
3	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 18-01-26	7:20 AM	8:12 AM	Hernan D. Londoño
4	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 18-01-26	11:27 AM	12:07 PM	Hernan D. Londoño
5	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 18-01-26	1:17 PM	2:00 PM	Hernan D. Londoño
6	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 19-01-26	7:28 AM	8:13 AM	Hernan D. Londoño
7	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 19-01-26	11:28 AM	12:04 PM	Hernan D. Londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario Londoño

9. CEDULA: 4'512.658 FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. Londoño

10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413263

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACION.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3.PLACA VEHICULO: STE 174 4.NOMBRE CONDUCT: Hernan D. londoño 5. CELULAR: 3014675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10.ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Cena 19-01-26	2:10PM	3:00PM	Hernan D. londoño
2	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 20-01-26	7:28AM	8:13AM	Hernan D. londoño
3	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 20-01-26	11:28AM	12:04PM	Hernan D. londoño
4	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Cena 20-01-26	1:27PM	2:15PM	Hernan D. londoño
5	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 21-01-26	7:50AM	9:20PM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 21-01-26	12:47PM	1:50PM	Hernan D. londoño
7	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Cena 21-01-26	2:43PM	3:31PM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario londoño

9. CEDULA: 4512.658 FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. londoño

10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900413203-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO
2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE
3. PLACA VEHICULO: STZ194
4. NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño
5. CELULAR: 301 4675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10. ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 22-01-26	7:20AM	8:06AM	Hernan D. Londoño
2	Hernan Dario londoño	4'512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 22-01-26	11:22AM	12:27PM	Hernan D londoño
3	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 22-01-26	1:15 PM	2:03PM	Hernan D londoño
4	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 23-01-26	7:43AM	8:30AM	Hernan D. Londoño
5	Hernan Dario londoño	4'512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 23-01-26	12:15PM	1:06PM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario londoño	4'512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 23-01-26	3:06PM	3:50PM	Hernan D. londoño
7	Hernan Dario londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 24-01-26	7:44AM	8:28AM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario Londoño
9. CEDULA: 1'512.658
10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. Londoño

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900615265-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3.PLACA VEHICULO: STZ174 4.NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño 5. CELULAR: 3014675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10,ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 24-01-26	11:41AM	12:42PM	Hernan D. Londoño
2	Hernan Dario londoño	4'512 658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Cena 24-01-26	1:43 PM	2:38PM	Hernan D. londoño
3	Hernan Dario londoño	4'512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 25-01-26	7:31AM	8:29AM	Hernan D. Londoño
4	Hernan Dario londoño	4'512 658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociacion ciudad futuro	Almuerzo 25-01-26	12:01PM	12:39PM	Hernan D. londoño
5	Hernan Dario londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Cena 26-01-26	2:18PM	3:00PM	Hernan D londoño
6	Hernan Dario londoño	4'512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Desayuno 27-01-26	7:32AM	8:18AM	Hernan D londoño
7	Hernan Dario londoño	4512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación ciudad futuro	Almuerzo 27-01-26	11:17AM	12:18PM	Hernan D. londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario Londoño

9. CEDULA 4'512.658 FIRMA DEL CONDUCTOR Hernan D. londoño

10. ENTIDAD Asociación Ciudad futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.413263-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3.PLACA VEHICULO: STZ 174 4.NOMBRE CONDUCTOR: Hernan D. Londoño 5. CELULAR: 3014675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

Nº	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10.ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 27-01-26	1:10PM	2:00PM	Hernan D. Londoño
2	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 28-01-26	7:42 AM	8:39AM	Hernan D. Londoño
3	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 28-01-26	11:39 AM	12:40PM	Hernan D. Londoño
4	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 28-01-26	1:55PM	2:33PM	Hernan D. Londoño
5	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 29-01-26	7:37AM	8:28AM	Hernan D. Londoño
6	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 29-01-26	11:14 AM	12:09PM	Hernan D. Londoño
7	Hernan Dario Londoño	4'512.658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 29-01-26	1:10PM	2:00PM	Hernan D. Londoño

8. CONDUCTOR: Hernan Dario Londoño

9. CEDULA: 4'512.658 FIRMA DEL CONDUCTOR: Hernan D. Londoño

10. ENTIDAD: Asociación Ciudad futuro

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900515205-4

PLANILLA DE TRANSPORTE ALIMENTACIÓN.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 20 de 2020

1. OPERADOR: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

2. PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

3.PLACA VEHICULO STZ 174 4.NOMBRE CONDUCTOR Hernan D. Londoño 5. CELULAR 301 4675846

PLANILLA DE TRANSPORTE

N°	6. NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR.	7. CÉDULA	8. PUNTO DE PARTIDA	9. PUNTO DE LLEGADA	10,ENTIDAD A LA QUE PERTENECE		12. HORA DE SALIDA	13. HORA DE LLEGADA	14. FIRMA
1	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 30-01-26	7:26 AM	8:20 AM	Hernan D. Londoño
2	Hernan Dario londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 30-01-26	11:41 AM	12:34 PM	Hernan D. londoño
3	Hernan Dario londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 30-01-26	2:49 PM	3:29 PM	Hernan D. londoño
4	Hernan Dario Londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Desayuno 31-01-26	7:33 AM	8:24 AM	Hernan D londoño
5	Hernan Dario londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Almuerzo 31-01-26	11:06 AM	12:06 PM	Hernan D. londoño
6	Hernan Dario londoño	4512658	Albergue Rural	Albergue Urbano	Asociación Ciudad futuro	Cena 31-01-26	1:02 PM	1:44 PM	Hernan D. Londoño
7									

8. CONDUCTOR : Hernan Dario Londoño

9. CEDULA 4512658

10. ENTIDAD Asociación Ciudad futuro

FIRMA DEL CONDUCTOR Hernan D. Londoño

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Reporte Fotográfico.

Transporte de alimentación, Albergue de Atención Integrar al Habitante de calle, Día – Noche.

NOTA: Se presenta de manera aleatoria registro fotográfico de diferentes transportes de alimentación en el periodo comprendido entre enero 01 y 30 de 2026.

Enero 01 de 2026
Transporte de alimentos







ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 05 de 2026
Transporte de alimentos



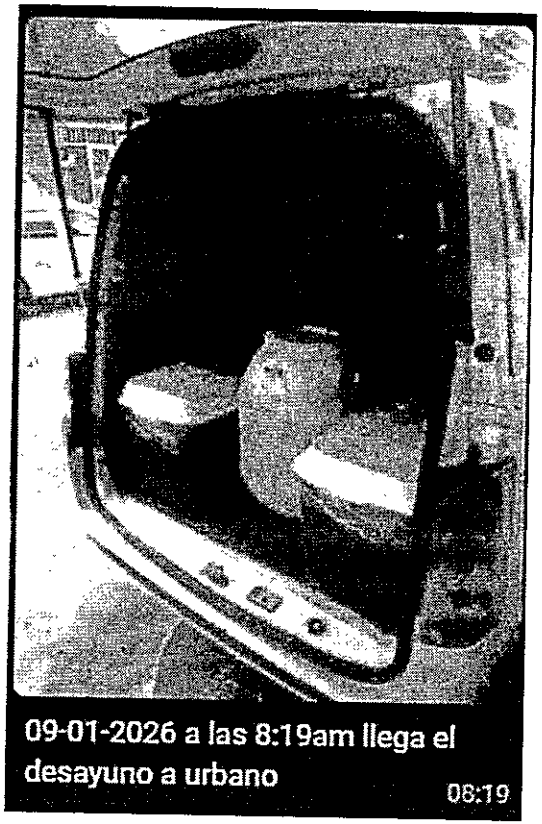




ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 09 de 2026
Transporte de alimentos



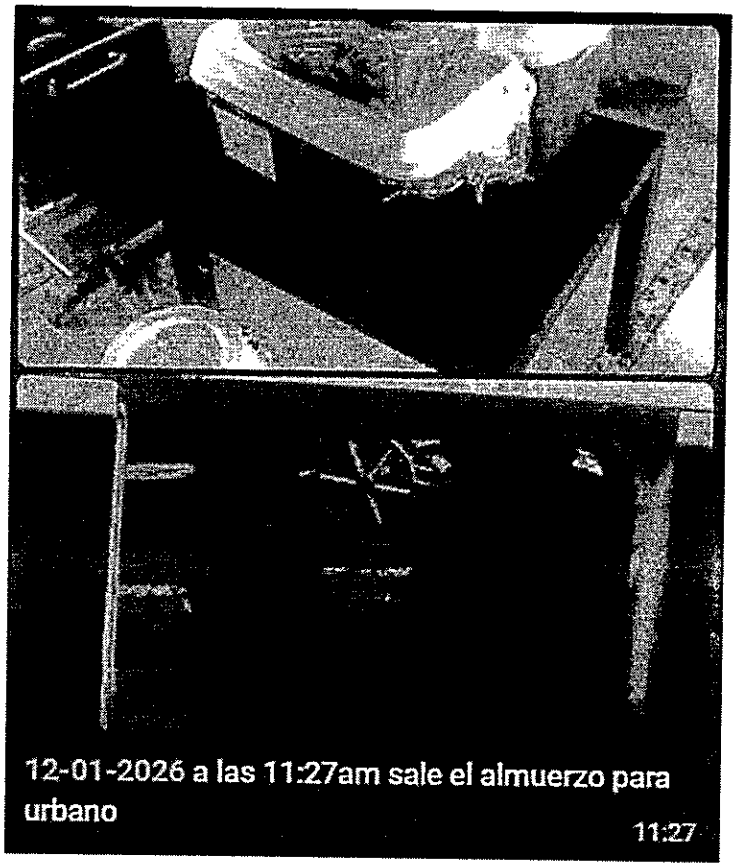




ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 12 de 2026
Transporte de alimentos





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

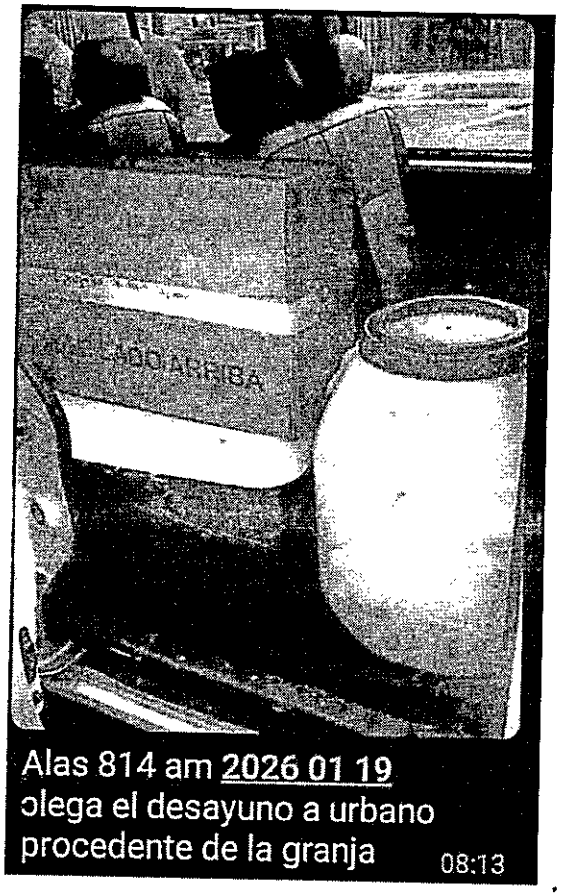
Enero 17 de 2026
Transporte de alimentos



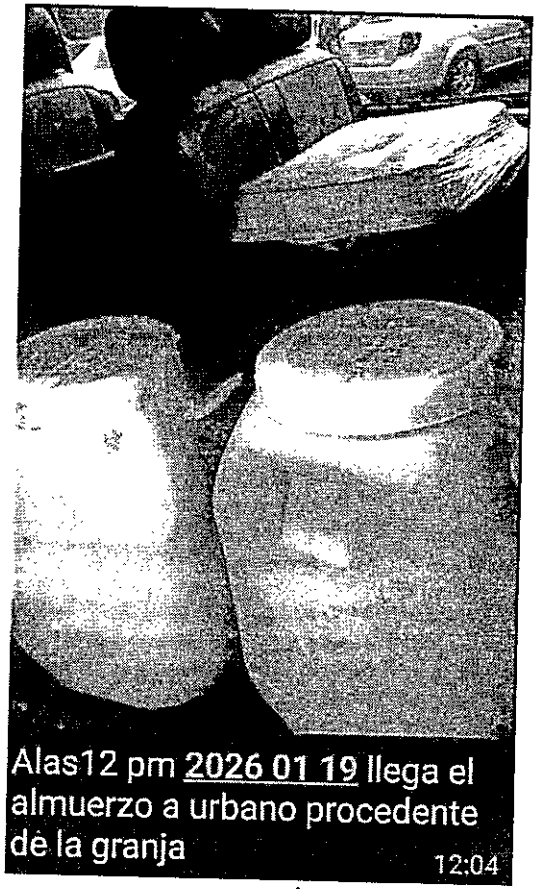


ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 19 de 2026
Transporte de alimentos

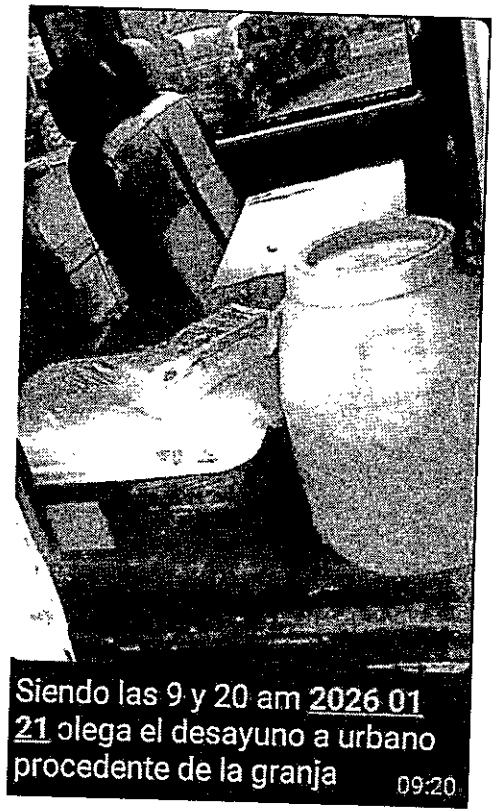






ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 21 de 2026
Transporte de alimentos

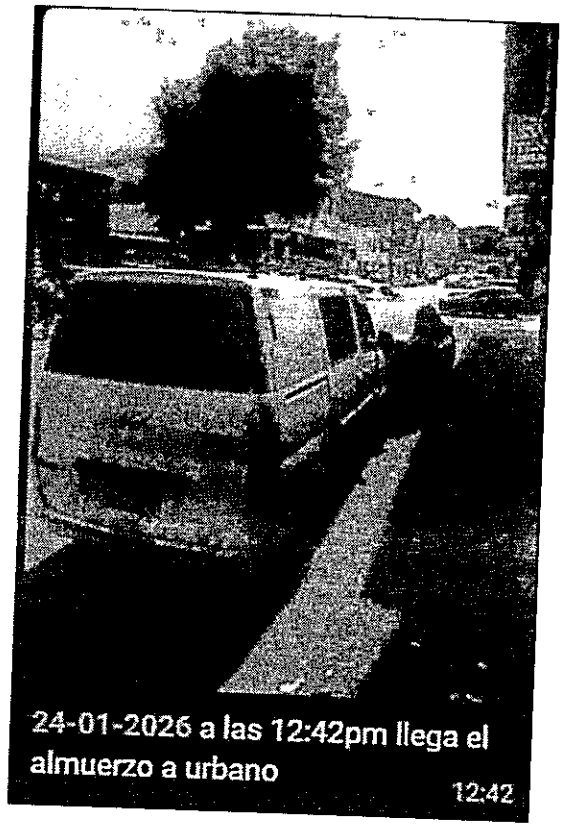




ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 24 de 2026
Transporte de alimentos



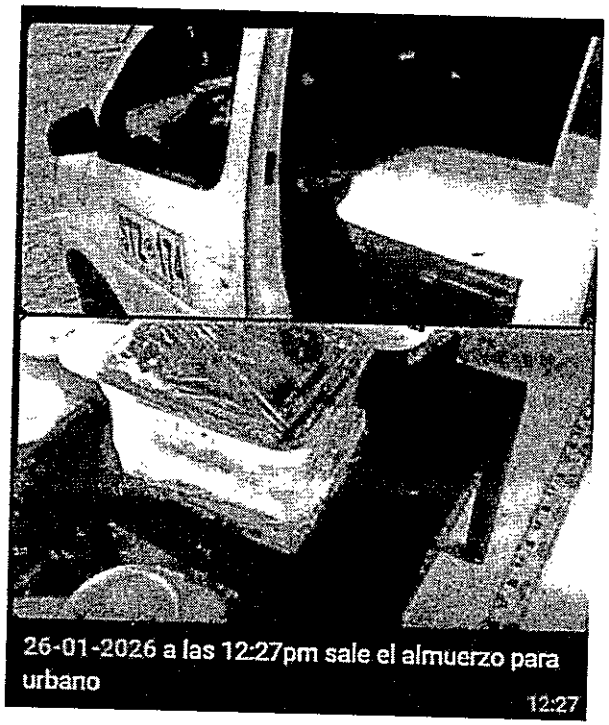




ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 26 de 2026
Transporte de alimentos

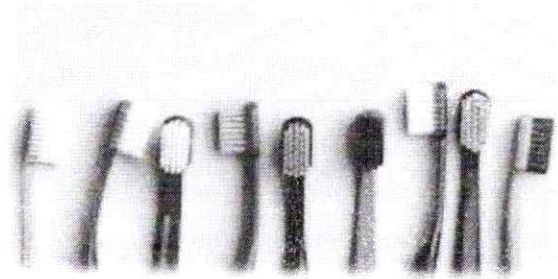






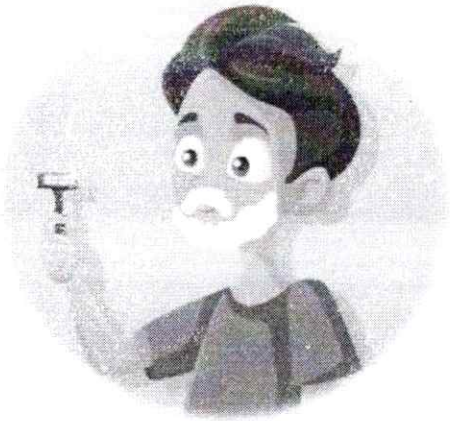
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



OBLIGACIÓN 5

Entrega cuchilla de afeitar –cepillo de Dientes.



Corte 01 enero – 30 DE enero de 2026.

CONTRATO # 4839- 2025

Centro día – noche
Enero 23- 24 de 2026



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla
Fecha: 24-01-2026
Nombre: Cristian Mejía
CC: 1088320513



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla
Fecha: 24-01-2026
Nombre: Leonardo González
CC 4585214



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla
Fexha: 24-01-2026
Nombre: Luis Carlos Henao
CC: 9867816



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla
Fecha: 24-01-2026
Nombre: Alejandro Sarria
CC: 10131982



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar
Fecha: 23/01/26
Usuario: Kimberly Mateute
CC # 1020489322



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla
Fecha: 24-01-2026
Nombre: Alexander Dávila
CC: 1088015351



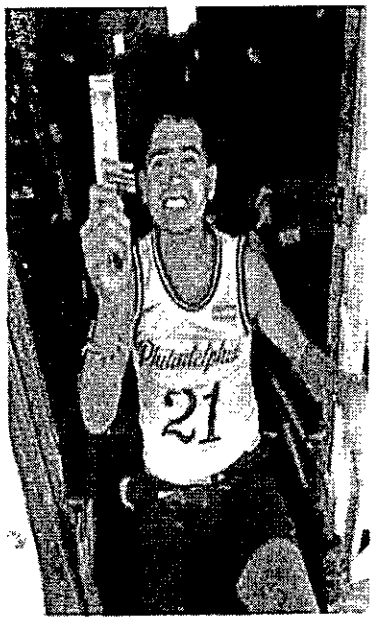
Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar
Fecha: 23/01/26
Usuario: Andres Felipe molina
CC # 1020489322



Entrega de cepillos de dientes y cuchilla
Fecha: 24-01-2026
Nombre: Jhon Alexander Ríos
CC 1089286124



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: wilfredo lopez
CC: 79667075



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: juan david cardona
CC:112776769



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha 23/01/2026
Usuario: vasquez
CC: 1192910099



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario:adalberto salazar
CC;1098244971



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Leonardo fabio ospina
CC. 1002544273



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario:kevin jaramillo
CC:1004776214



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: yair lopez
CC:18009848



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Orlando villada
CC:10083055



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario:flover hinestroza
CC: 16482826

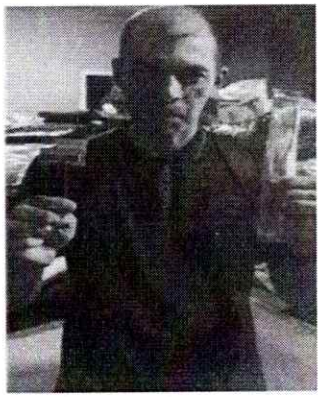
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Centro día – noche
Enero 23 de 2026

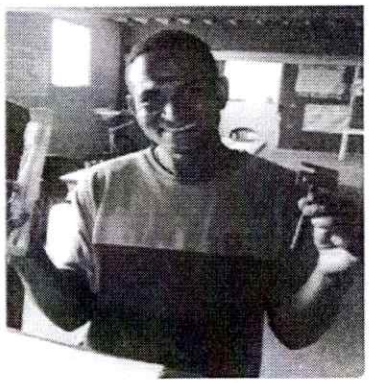
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



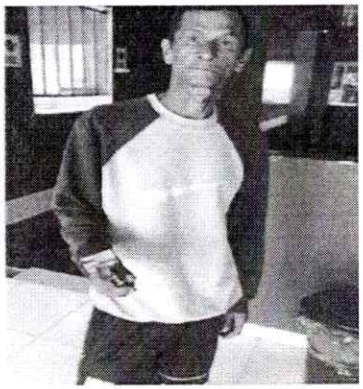
Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Enzo Cardona
CC: 6743901



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Jhon Jairo Blandon
CC: 18617294



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Juan Camilo Chaverra
CC: 1085716510



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: William Villarraga
CC: 14272377



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Jhon Sebastián Garzon
CC: 1087984766



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Yhair Andrés Gil
CC: 1004735529



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Alejandro Gutiérrez
CC: 10071552



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Juan David Loaiza
CC: 1097397004



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Amparo Piedrahita
CC: 1037323800



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Nicolas Uribe
CC: 1088354058



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Germán Cardona
CC: 18510304



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Carlos Restrepo
CC: 10050865



Entrega de cepillo de dientes y cuchilla de afeitar.
Fecha: 23/01/2026
Usuario: Luis David Díaz
CC: 1087987619

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ___ **Fecha:** 23/01/26.

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Mario Henao	10024661	50		X	1	1	X	
2	Nestor Parra	1083002312	35		X	1	1	X Nestor Javier	
3	Giovany Mejia	1004751807	27		X	1	1	X giovanni mejia	
4	Hector Munera	10070313	69		X	1	1	X	
5	Cristian Loaiza	1004567976	23		X	1	1	X Cristian Camilo Loaiza	

6	Oscar Restrepo	71623925	62		x	1	1	Oscar Rp
7	Daniel moreno	1026269743	37		x	1	1	x Daniel Fmoreno
8	Juan David Cardona	1112776769			x	1	1	x Juan David C
9	Jairo Torres	100274120	50			1	1	David
	11. TOTAL					5	5	

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

CENTRO DÍA/NOCHE RURBANO

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ___ Fecha: 23/01/26.

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Gildardo Zapata	10067106	76		x	1	1		
2	Camilo Vasquez	1192910099	30		x	1	1		
3	Juan Jose Gil	17629203	70		x	1	1		
4	Hector Valencia	4515499	45		x	1	1	Hector Valencia G	
5	Alejandro Savria	10131982			x	1	1		

6	Mario Espinoza	4343740	72		x	1	1	
7	Camilo Davila	1088347230	27		x	1	1	
8	Flover Hinestroza	16482826	63		x	1	1	
9	Guillermo Martinez	98450778	57		x	1	1	
						9	9	

11. TOTAL

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 23/01/26

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Jhon Fredy Betancurt	24722218			x	1	1		
2	Roibert ochoa	98569320	51		x	1	1	Roybert J. Ochoa H.	
3	Daniel mejia	1088336980			x	1	1		
4	Gustavo Giraldo	70900616	66		x	1	1		
5	Diego Escobar	71606923	64		x	1	1		

6	Luis Fernando Rendon	10140315	54		x	1	1		
7	Diego Jaramillo.	1087998982	35		x	1	1		
8	Jose Pedraza	9726321	45		x	1	1		
9	Edwin Diaz	1088261055			x	1	1		
						8	8		

11. TOTAL

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CÉLULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

CENTRO DÍA/NOCHE

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ Fecha: 23/01/26

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Orlando villada	10083055	68		x	1	1	Orlando	
2	mario llanos	1088338677	37		x	1	1		
3	Nelson mauriqve	1005497549	39		x	1	1		
4	Alvaro Romero	1088248136	43		x	1	1	Alvaro Romero	
5	Laura Gonzalez	1088322595	38		x	1	1	Gonzalez LAURA Johana	

6	Mauricio Lopez	1088241141	39		x	1	1	x Andres
7	Adalberto Salazar	1088244971	39		x	1	1	x Adalberto Salazar P.
8	Diego Soto	1088302419	35		x	1	1	Diego Soto
9	Liliana Zapata	1087993343		x		1	1	
						9	9	

11. TOTAL

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ___ **Fecha:** 23/01/26

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Juan Carlos Morales	1088305038	33		x	1	1	Juan Carlos	
2	Jair Lopez	18009848	48		x	1	1	JAIR LOPEZ	
3	Jhon Alexander Rios	1088286124			x	1	1		
4	Alexander Davila	1088015351			x	1	1		
5	Adriana Vergara	42093348	56	x		1	1		

6	Carlos Bedoya	1088303617			X	1	1		
7	Jose Luis Valencia	1089379248				1	1	Jose Luis	
8	Guillermo Alvarez	2000030618	59			1	1		
9	LUIS RIVERA	6264176	84			1	1	Luis Eduardo Rivera	
	11. TOTAL					8	8		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ___ Fecha: 23/01/26.

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Hoover Ocampo	73156978	50		x	1	1		
2	Leonardo Ospina	1002544273	24		x	1	1		
3	Cristian Cortez	1010054019	29		x	1	1		
4	Fabio Morales	10139143	55		x	1	1		
5	Ruben Guzman	79445559			x	1	1		

6	Humberto Cortez	16203611	78		x	1	1		
7	Rocio Mota	52787347	45		x	1	1		
8	Cristian Mejia	1088320513			x	1	1	CRISTIAN. Mejia	
9	W2 Mary Velez	1114 403177			x	1	1		
11. TOTAL						9	9.		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ Fecha: 23/01/26

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Kimberly Metaute	1094878195		x		1	1	Kimberly Tatiana Cel	
2	Andres Molina	1020493229			x	1	1	Andres Felipe molina	
3	Julian Betancurt	9873315	45		x	1	1		
4	Jhon Elber Enciso	13992345	47		x	1	1	John Heiver Enciso	
5	Oscar Bedoya	1088242704	43		x	1	1		

6	Antonio Corrgal	12135905	58		X	1	1		
7	Angel Castro	1101459100	29		X	1	1		
8	Kevin Jaramillo	1004776214	27		X	1	1		
9	Bryan Ceballos	18523644	40		X	1	1		
	11. TOTAL					9	9		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ___ Fecha: 23/01/26.

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN F	9.GEN M	8. ELEMENTOS CUCHILLA	8. ELEMENTOS CEPILLO DE DIENTES	FIRMA	11, HUELLA
1	Omar Lerga	92540953	45		X	1	1		
2	Fredy Reyes	18392278	56		X	1	1		
3	Wilfredo Lopez	79667095	52		X	1	1		
4	JUAN PABLO MURILLO.	1087989115.	38.		X	1	1		
5	LUIS CARLOS HENAO	9867.816	43		X	1	1		

6	LEONARDO GONZALEZ	4585214			40	1	1	LEO	
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
	11. TOTAL					6	6.		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienèn carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE **CENTRO DÍA/NOCHE RURBANO**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 21-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Carlos enrique Gil	10 774767	63		X	1	1	CarlEGil	
2	Stevan Duque	1004668749	23		X	1	1		
3	Willian Perez	1088260293	37		X	1	1	WillianPerez	
4	Julian Cardona	1088257523	38		X	1	1		
5	Julio cesar ~~ra~~ayo	1006839561	29		X	1	1		

6						1	1		
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
	11. TOTAL					5	5		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE **CENTRO DÍA/NOCHE R URBANO**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 23-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN F	9.GEN M	8. ELEMENTOS CUCHILLA	8. ELEMENTOS CEPILLO DE DIENTES	FIRMA	11, HUELLA
	Carlos Alberto ~~Andr~~ Arias	1054988944			X			Carlos Alberto Arias	
1	Jorge castillo	9865686			X	1	1	Jorge Castillo DIAE	
2	Jaime Antonio Coralado	6.64975			X	1	1		
3	claudia garcia.	20829891		X		1	1	Claudia M Garcia	
4	Frankin Rivera	1058912069			X	1	1	Franklin Rivera Cruz	
5	Arcecio gaviria	18591024			X	1	1		

6						1	1		
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
	11. TOTAL					5	5		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE **CENTRO DÍA/NOCHE RURBANO**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 24-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Jose Gonzales	5455706	25		X	1	1		
2	Jose Polido	1088297902	49		X	1	1		
3	Julian carmona	4585959	40		X	1	1		
4	Alberto mejia	12.330.072			X	1	1		
5	Alejandro bedoya	1.004683426	23		X	1	1		

6						1	1		
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
	11. TOTAL					5	5		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE RURBANO**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ **Fecha:** 24-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Cristian camilo cano	1053837597	30		X	1	1		
2	Diego gomez	10003866	48		X	1	1		
3	Edison mejia	10018552	52		X	1	1		
4	Antonio restrepo	70001853	59		X	1	1	Antonio R	
5	Omar rincon	14.702.344	76		X	1	1		

6						1	1		
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
	11. TOTAL					5	5		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE — CENTRO DÍA/NOCHE RURBANO

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 23-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Nestor guillermo Gil	10 129 707	58		X	1	1		
2	Shoany lopez	1086634-731	19		X	1	1	Yoani I.C.	
3	Jorge Cuevo	1087487 964	38		X	1	1		
4	Diana Maritza Alzate	30.384. 200		X		1	1	DIANA MALZATEJ	
5	Luis David Diaz	1087 987 619	27		X	1	1		

6						1	1		
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
11. TOTAL						5	5		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 04-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Jhon Alejandro Largo.	1089434856	21		X	1	1	Alejandro	
2	Jose Aldemar Osorio Londoño.	1058818150	52		X	1	1	Aldemar	
3	Carlos Torres Arenas	10093063	70		X	1	1		
4	Gabriel Hernando Ramirez.	10114422	62		X	1	1		
5	Jhon Abellardo Garcia Davila.	4517392	41		X	1	1		

6	Jorge Andres. Aguirre Ramirez	12182138 70.	36			1	1	Jorge Aguirre	
7	Enzo. de Jesus Cardona	6743901	81			1	1		
8	Fredy Aguirre	16071.300	44			1	1	Fredy Aguirre	
9	Luis Eduardo Rivera	1113 592 680.	38			1	1		
	11. TOTAL					9	9		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ___ **Fecha:** 23-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Jose Ferney Agudelo Delgado.	9867554	43		X	1	1		
2	Jesus Octavio Lopez	1112765477	54		X	1	1	OCTAVIO	
3	Diego Fernando Hendoza	13992786	45		X	1	1		
4	Anderson Herrera Urrego	1094472892	26		X	1	1		
5	Jose Martin Daza	77140850	47		X	1	1	Jose Daza	

6						1	1			
7						1	1			
8						1	1			
9						1	1			
	11. TOTAL					5	5			

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 04-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN F	9.GEN M	8. ELEMENTOS CUCHILLA	8. ELEMENTOS CEPILLO DE DIENTES	FIRMA	11, HUELLA
1	Daniel David Marin Soto	1004719 908	23		X	1	1	Daniel David Marin Soto	
2	Fidel de Jesus Flores	18594577	59		X	1	1	FIDEL FLORES	
3	Cristian Andres Vargas	1093270342	34		X	1	1		
4	Rubi . Isaza	1088236754	40	X		1	1	Ruby Isaza	
5	Albeiro Mejia	10138953	55		X	1	1		

6						1	1		
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
11. TOTAL						5	5		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 24-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Humberto Cerpa Torres	1048289373	33		X	1	1	Humberto	
2	Eddy Santiago Pineda	1097033665	22		X	1	1	Santiago Pineda	
3	Yanet Alba Lopez	1115574881	53	X		1	1	Yanet Alba	
4	Anller Marcela Almanza Gonzalez	42152329	42		X	1	1	Angie	
5	Raul Ernesto Romero	1094884020	39		X	1	1		

6						1	1		
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
						5	5		

11. TOTAL

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

CENTRO DÍA/NOCHE

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____

Fecha: 23-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Jose Kevin Caro Pineda	1004683918	23		X	1	1	KEVIN, C	
2	Angel Andres Serrano.	4519612	44		X	1	1	ANDRES	
3	Sandra Milena Ospina	42162124	40	X		1	1		
4	Jaime Andres Arevalo	185147401	49		X	1	1		
5	Esneider Olaya Franco	1193154919	25		X	1	1		

6						1	1			
7						1	1			
8						1	1			
9						1	1			
11. TOTAL						5	5			

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ Fecha: 24-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Jorge Alberto Montoya				X	1	1	Jorge Alberto Montoya	
2	Jose Deicer Muñoz	4560658	65		X	1	1		
3	Juan Pablo Arias Correa	80792810	42		X	1	1		
4	Jose Ever Perez.	1094936 558	32		X	1	1		
5	Edgar Jimenez.	19480393	64		X	1	1		

6						1	1			
7						1	1			
8						1	1			
9						1	1			
						5	5			

11. TOTAL

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE — **CENTRO DÍA/NOCHE RURBANO**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ____ **Fecha:** 24-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Jonathan Mejia	1088299 889	33		X	1	1	Jonathan M	
2	Jhon Alexander Tabares	18522839	42		X	1	1	Jhon Alex T S	
3	Juan David Garcia Isao	1088308 044	32		X	1	1	Juan David Garcia I	
4	Edemey Rodriguez	1061794217	38		X	1	1		
5	Oscar Ospina Hernandez	18926827	51		X	1	1	Oscar Ospina H	

6	William (Bilaraga) Villaraga Martinez.	14272377	63		X	1	1	x	
7	Juan Camilo Chaverra Leudo.	1085716 510.	30		X	1	1	x	
8	Johan Eduardo Londoño	1088314 224	31		X	1	1	x	
9	Jhon Jairo Blandon.	18617294	44		X	1	1		
11. TOTAL						9	9		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA **HABITANTE DE CALLE** **CENTRO DÍA/NOCHE**

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____ ___ **Fecha:** 24-01-026

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Eddy Mauricio Arboleda	71211240	50		X	1	1		
2	Jhon Alexander Ruiz A.	1088282832	35		X	1	1	Jhon Alexander	
3	Ignacio Lopez	11320448	54		X	1	1		
4	Carlos Augusto Boison	1075269618	32		X	1	1	Carlos A Boison Vitonco	
5	Pedro Emilio Soto.	1053799526	36		X	1	1		

6	Juan David Loaiza.	1097397004	34		X	1	1	Juan DAVID	
7	Jhon Jebastian Garzon Mahecha	1087984766	22		X	1	1		
8	Alejandro Gutierrez.	10071582	77		X	1	1		
9	Yhair Andres Gil Moreno.	1004735529	26		X	1	1	YAR	
	11. TOTAL					9	9		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

CENTRO DÍA/NOCHE RURBANO

Fecha: 24-01-026.

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** ____

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Yuliana Echeberry	1112904064	32	X		1	1	Yuliana E.	
2	carlos Daniel quiñonez bursa	1193466486			X	1	1		
3	Mercedes agudelo. E.	38856679		X		1	1		
4	Emily duran		X			1	1	Emily DURAN ORTIZ	
5	Jorge Hurtado	1086073353			X	1	1		

6	Jhonatan Blanco.	1088261910.	38		X	1	1	
7	Faber Edcardo gallego.	98659 CC.	43		X	1	1	
8	~~Edcar~~ Posada.	4520189	41		X	1	1	
9	Victor Hugo. Cadora.	16470951	41		X	1	1	
	11. TOTAL					9	9.	

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE

CENTRO DÍA/NOCHE RURBANO

Fecha: 23-01-026

3. OPERADOR: A.S.C.F **4. HORA** _____

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN		8. ELEMENTOS		FIRMA	11, HUELLA
				F	M	CUCHILLA	CEPILLO DE DIENTES		
1	Harold santa cruz.	94477232	45		X	1	1	Harold S.C	
2	Yordin salazar.	1214728 938	31		X	1	1	Yhordyhn	
3	Orlando cortez Pesquera.	15	56.		X	1	1	Orlando	
4	Victor manuel morales.	1088334 226.	26		X	1	1	Victor Manuel Morales	
5	Juan david voos.	1088290 292.	34		X	1	1	Juan David Voos	

6	Jose Elder martinez.		27			1	1	JOSÉ
7	Carlos Augusto Braud	14703 640.	41			1	1	CARLOS
8	luis daud.					1	1	
9	Carlos Andre velasquez.	1098 46 952.	32			1	1	+ Correo Antes
	11. TOTAL					8	8	

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

Jonatan Blanco
& Laborando.

Alcaldía de PEREIRA

CONTROL ENTREGA CEPILLO DE DIENTES -CUCHILLA DE AFEITAR

Versión: 01

1. NOMBRE DEL PROGRAMA: HABITANTE DE CALLE

CENTRO DÍA/NOCHE URBANO

Fecha: 23-01-026

3. OPERADOR: A.S.C.F

4. HORA ____ ____

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. EDAD	9.GEN F	9.GEN M	8. ELEMENTOS CUCHILLA	8. ELEMENTOS CEPILLO DE DIENTES	FIRMA	11, HUELLA
1	german cardona	18510304	54		X	1	1	German Cardona.	
2	Andres Unbe.	7464984	52			1	1		
3	DRivinson chiquillo	73204722	43		X	1	1		
4						1	1		
5						1	1		

6						1	1		
7						1	1		
8						1	1		
9						1	1		
	11. TOTAL					3	3		

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber es u8n deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en prpósito diferente a la de este rgistro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

NOMBRE DEL COORDINADOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO
CÉDULA	1090420245
FIRMA	
NÚMERO CELULAR	310 3754876
ENTIDAD	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA ENTREGA	ALEXA JHILLENY OROZCO
CÉDULA	1088346899
FIRMA	

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

FICHA TECNICA DE ACTIVIDADES

Alcaldía de PEREIRA

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Albergue habitante de calle.	FECHA:enero 20 de 2026	HORA: 4:43 pm
ÁREA: PISOCSOCIAL	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Estefanny Escarpeta.	

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Reunión donde los usuarios certificación que a diario reciben la entrega de insumos diarios según la necesidad.

OBJETIVO: socializar a grupo de usuarios elementos de aseo de uso personal diarios (jabon hotelero, sachet de shampoo y sachet de desodorante) y elementos de uso general (papel higienico, toalla higienica, talco y crema de dientes)

METODOLOGÍA: Se implementa espacio grupal donde se explica a los usuarios del Centro día - noche que en los listados días que ellos firman esta contemplado la entrega de elementos de uso diario como:(jabon hotelero, sachet de shampoo y sachet de desodorante, **los cuales se certifican con firma o huella en formatos dia de anexos de la obligacion 2.** mediante este espacio grupal certifican que en el diario vivir por parte del programa se entregan elementos de acuerdo a su necesidad como: papel higienico, toalla higienica, talco y crema de dientes en el centro día - noche urbano el cual se entrega por lo general por el área de enfermeria.



TEMAS: reunión usuarios albergue urbano.

RECURSO MATERIAL: Locativo, sillas.

RESULTADOS: Se recogen firmas de diferentes usuarios que dan cuenta del objetivo de la reunión.

FIRMA DEL RESPONSA MARIA FERNANDA SANTIAGO PABÓN.

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR:

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) O 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						CONDICION								ETNIA																
							(RC) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(PA) PASAPORTE	(OTRO)	DESPLAZADOS	FILTER NOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACIONES LGTBI (HOMOSEXUAL)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE (VIVE EN EL PUESTO)	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S", VINCULADO "V")	OCUPACION (AMA DE CASA) A (PARTICULAR) E (DESEMPLEADO) I (INDEPENDIENTE) J (JUBILADO) T (TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (NI o 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y/O 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/ HUELLA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
				Dalberto Saluzal		28/02/86		1088244471																									Dalberto
			2026	Edwin Dias.		02/08/06		1088761055																									andres diaz
			20	Angel Gustavo		04/11/96		1101459100																									Angel
			ENERO	Mario Llanos		04/08/89		1088338647																									J. Fernando
				Leonardo Gonzalez		29/04/86		4585214																									Leo
				Cesar Gil.		12/01/79		80048618																									Cesar A
				MARIO HENAO		14/06/75		10024661																									

Alberges habitante de Calle.

Capacitación elementer generaler de aseo:
- Talco para pies
- crema de dientes

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

Maria Fernanda Santos Pabón Resp. SS. Coordinación.
CC. 1094120915 cel: 3103754876

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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						CONDICION							ETNIA				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I (DISCAPACITADO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 8 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELEFONO-CÉLULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POR LGTBI (G/L/B/O/I/I)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	H	M	
							TIPO	NUMERO																									
			Jaramillo	M	02	10090																			Albergue habitante de calle.		Certificados elementales generales de papel higiénico.				JAIR JARAMILLO
			Cardona		05	456																									
					57																										
		2026	Alexander	M	03	1088																									
			Davila		08	015																									
					93	351																									
		20	Luis Carlos	M	9	9867																									- LUISCAO
			Hugo		01	816																									
					83																										
		ENERO	Jhon Fredy	M	24	1839																									
			Reyes		11	2278																									
					61																										
			Andres	M	29	1020																									Andres Felipe molina
			Felipe Molina		06	493																									
					99	229																									
			Brayon	M	14	18523																									
			Ceballos		06	644																									
					85																										

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

Mario Fernanda Jaramillo Pabon. Coordinacion
CC. 1004920745 cel: 3103748878

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre proteccion de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y tercio de informacion de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorizacion a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificacion, actualizacion y supresion de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICION						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) I (INDEPENDIENTE) I (JUBILADO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) 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 CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	PUEBLO INDIGENA	ORIENTACION SEXUAL POR IDENTIFICACION LGTBI (SI/LB/BI/O/TI)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE (X) SI RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					T	M	
							TIPO	NUMERO																							
				Gustavo Giraldo	70 01 60	20 09 00		616																						Gustavo J. John H Escisa
			2025	Yhon Enrizo	25 06 78			13942 345																						
				Luis Eduardo Rivera	01 06 90			6264 176																						
			20	Nelson Marriaga	16 03 86			1005 997 349																						
			ENERO	Edwin Betancur	07 11 81			9873 315																						
				Camilo Varela	28 08 95			1092 91094																						
				Leonardo Ospina	13 12 01			1002 394 273																						

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

Maria Fernanda Jintay Pabon Apoyo
CC. 1090170145 cel. 3103754876 Coordinacion

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre proteccion de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a traves de este formato seran custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de informacion de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorizacion a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificacion, actualizacion y supresion de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) I (INDEPENDIENTE) J (JUBILADO) T (TRABAJO) DE (ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) 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 CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER GESTANTE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL, IDENTIDAD LGTBI HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O CONSUMO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	H	M	
							TIPO	NUMERO																								
				Diego Escobar		28/08/61		71606 473																									
				Leonardo Cirmona		01/01/80		18618 566												X													
			20/01/2026	Kevin Jurowilho Lopez		10/11/98		1004 777 6214												X													
				Luis Fernando Bonnrez		27/09/76		71777 978																									
			ENERO	Luis Fernando Bendón		21/05/71		16140 315												X													
				Jair Lopez		20/11/78		18009 848												X													
				Jhon Alexander Rios		12/01/91		1088 286 124												X													

ALBERGUES habitante de calle.

Contratación elementos generales de aseo:
- crema de dientes
- Talco para pies
- papel higiénico

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

Maria Fernanda Santiago P. - coordinación
CC. 1040972015 cel.: 3103754876

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) I. (INDEPENDIENTE) J. (JUBILADO TRABAJO), RE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), (TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ 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/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL (T) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO			DESPLAZADOS PUEBLO INDIGENA ORIENTACION SEXUAL Y/O IDENTIDAD DE GENERO LGTBI: HSH/BI/GAY/TRANS	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	H	M	
							TIPO	NUMERO																				
				Gildardo Zapata.	24/10/99	10067 106																						
20 2026				Fabio Morales	20/11/70	10139 43.										X												
				Flober Inastroza	01/11/62	16482 826										X												
ENERO				Camilo Davila	26/01/98	1088 347 236																						
				Hover ocampo	17/10/71	73156 478										X												
				Miguel Angel	17/12/61	10112 175										X												
				Hector Valencia	29/06/80	4515 449.										X												

Albergue habitante de Calle.

Certificados elementos generales de aseo:
- talco para pies
- crema de cuerpo

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

María Fernanda Sarta Pabon Cordinadora Mesa P.
CC. 1004470245 Cel: 3103754870

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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						CONDICION								ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12), TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / 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 MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO					DESPLAZADOS	MUJER NOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POR LGTBI (LGBI/BI/O/H)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
			Corred Jose Antonio	31 12 67		12135 95.																									
		2026	Humberto Cortez	24 03 49		16203. 614												X													
			Mario Espinosa	19 10 51		4343 740																									
		ENERO 20	Yeovany Andres	03 04 05		1004751 807																									
			Oscar Bedoya	03 11 82		1088 1042 704												X													
	17																	X													

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

Maria Fernanda Jantagp Mesa P.
CC. 1090420745 cel: 3103758870 Coordinacion

OBSERVACIONES:

Albergue habitante de calle.

Certificados elementos generales de:
- Talco para pies - pomada / higiene
- Kit aseo de cliente

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre proteccion de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de informacion de servicios, contemplados en el proyecto que beneficia, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Le asiste la limites al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) T(INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 17) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	RAIZAL ARCHIPIELAGO	ORIENTACIÓN SEXUAL Y/O IDENTIDAD DE GENERO LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	HABITANTE DE CALLE VIC RIESGO	MIGRANTE	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA									
							TIPO	NUMERO																				T	M	F	
				Maria Alvarez Zapata		05/11/82		1088799347										X													
				Luz Mery Velez		09/07/72		111490 3177																							
	26-2026			Laura Gonzalez		25/02/87		1088322595										X													
				Adriana Arroyave		12/04/69		42193348																							
	ENTREGO			Kimberly Montaño		15/12/07		1094887 81195										X													
				Disney Mesa														X													
				Rocio Muñoz		06/02/80		52948773 47										X													

ALBERGUES. Habitante de Calle.

Certificados elementos generales de aseo:
- talco para pies - demo de dientes
- toallas higienicas - papel higienico.

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

Maria Amarido Santiago Pabón Coordinación
coordinación cel: 3103754876 cc. 1090120745

OBSERVACIONES:

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

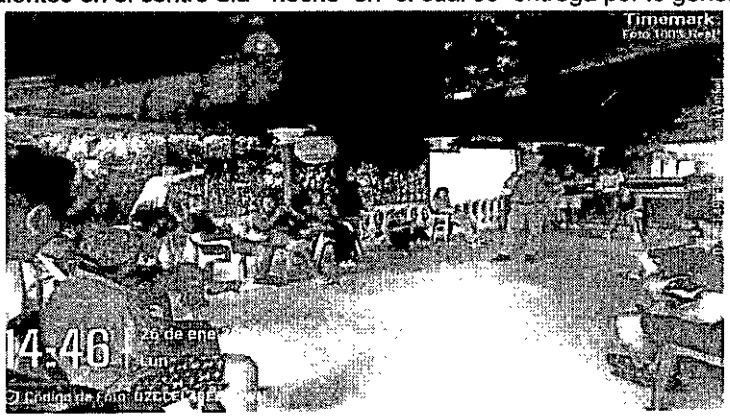
ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA** **FICHA TECNICA DE ACTIVIDADES**	Alcaldía de PEREIRA

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: albergue habitante de calle.	FECHA: enero 26 de 2026	HORA: 9 am
ÁREA: PEDAGOGIA	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Hugo Catro- Pedagogía.	

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Reunión donde los usuarios certificación que a diario reciben la entrega de insumos diarios según la necesidad.

OBJETIVO: soalizar a grupo de usuarios elementos de aseo de uso personal diarios (jabon hotelero, sachet de shampoo y sachet de desodorante) y elementos de uso general (papel higienico, toalla higienica, talco y crema de dientes)

METODOLOGÍA: Se implementa espacio grupal donde se explica a los usuarios del Centro día - noche que en los listados días que ellos firman esta contemplado la entrega de elementos de uso diario como:(jabon hotelero, sachet de shampoo y sachet de desodorante, los cuales se certifican con firma o huella en formatos dia de anexos de la obligacion 2. mediante este espacio grupal certifican que en el diario vivir por parte del programa se entregan elementos de acuerdo a su necesidad como: papel higienico, toalla higienica, talco y crema de dientes en el centro día - noche en el cual se entrega por lo general por el área de enfermeria.



TEMAS: reunión usuarios albergue rural.

RECURSO MATERIAL: Locativo, sillas.

RESULTADOS: Se recogen firmas de diferentes usuarios que dan cuenta del objetivo de la reunión.

FIRMA DEL RESPONSA

MARIA FERNANDA SANTIAGO PABÓN.

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR:

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) I (INDEPENDIENTE) J (JUBILADO) T (TRABAJO) PE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) (0) TECNICO (1) TECNOLOGIA (2) PROFESIONAL (3) POSGRADO (4)	BARRIO/VEREDA (DIRECCIÓN) RESIDENCIA (BARRIO/VEREDA) O LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(1) REGISTRO CIVIL	(2) TARJETA DE IDENTIDAD	(3) CEDULA CIUDADANIA	(4) CEDULA EXTRANJERIA	(5) PASAPORTE	(6) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER MADRE COMBEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL Y/O IDENTIDAD DE GÉNERO LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
							TIPO	NUMERO																				
				Juan David Loaiza		20/06/91		10973 97004																				
			2026	Jhoan Londoño		29/06/94		108831 9724																				
			26-	Alexander Tabarez		18/11/84		18522 839																				
			ENERO	Cristian Cano		18/03/94		105383 7597																				
				Jeferson Cardenas		23/05/97		122508 9529																				
				Colison Duque		05/01/92		10420 63352																				
				Antonio Restrepo		12/10/67		70001 853																				

ALBERGUES. HABITANTE de CALLE

Juan David

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

Maria Fernanda Santiago P. Coordinación
CC. 1090420245 cel. 3103754876 M.F.S.P.

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), B, (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) (TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER JEFA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL/IDENTIDAD DE GENERO	LGTBI (INDIVIDUO) (I)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
	I		2026	David Diaz	H	11/03/98		10879. 87619							X												Luis David
	I			Jose Didier Martinez	H	28/04/98									X												"JOSE"
	I		26-	Jose Orozco	H	10/10/83		986700 1							X												Jose
	I		ENERO	Kevin Caro	H	22/07/02		1100468 3918																			KEVIN.C
	I			Jorge Hurtado	H	15/012/00		1088801 3553							X												
	I			Nicolas Uribe	H	19/02/99		10883 5058							X												Nicolas Uribe
	I			Fidel Florez	H	19/10/67		18594 577							X												FIDEL FLOREZ

ALBERGUE HABITANTE de CALLE

Certificación elemento Generales
* Toalla para pies * Aseo / higiene
* Cremas de dientes

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

Mona Fernanda Intagr P. Coordinación Mejor
CC 1090420295 cel: 3103754876

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de Pereira

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
Mes	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN									ETNIA																			
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(PA) PASAPORTE	(SI) SISBEN	DESPLAZADOS	TIPO DE ARMA	ORIENTACIÓN SEXUAL (LGBTIQ+)	LGTBI HABILIDAD(H)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIA RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (TRABAJE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) I(INDEPENDIENTE) J(JUBILADO) T(TRABAJO) DE RESIDUOS) E"S	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO																															
				Alberto Mejia	07 04 58			12330 072																															
2020				Thon Garcia	06 08 84			4517 392																															
26-				Fredy Aguirre	08 06 81			16071 300																															
ENERO				Daniel marin	23 05 02			104719 908																															
				Edoar Posada	19 06 84			45201 89																															
				Jhonatan Blanco	26 12 87			108876 1910																															
				willian Perez	26 05 88			108876 0293																															

ALBERGUE HABITANTE de CALLE

Certificación elementos generales
de aseo: * Papel higiénico * Talla para pier
* Crema de dientes

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

María Fernanda Santoyo P.
CC. 1090420245 cel: 3103754876

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN						ETNIA							BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(TI) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(PP) PASAPORTE	(OT) OTRO	DESPLAZADOS	PODER ADQUISITIVO BAJO	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POR IDENTIDAD LGTBI (HSH/LBQ/TS)	TOTO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIH RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	RUNDENA	TIPO DE SEGURIDAD FISICA (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL PARA DE CASA (A) EMPLEADO (E) DESEMPLEADO (I) INDEPENDIENTE (I) PENSIONADO TRABAJO, DE ESTUDIANTE (E),	NIVEL DE ESTUDIO (NE a 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)				T	F	N	
							TIPO	NUMERO																										
				Victor manuel Quintero		07/08/99		1088539227																										Victor Manuel
			26 2026	Carlos torres		07/06/56		10093063											X														
				Alejandro Gomez		02/08/77		10003866											X														Diego Gomez
				Orlando Cortes		29/08/70		15730 53																									
			ENERO	Alberiro meria		20/06/70		10138953											X														
				Cristian Vargos		07/09/81		1093270392																										
				Jose molina				7559902											X														

ALBERGUE HABITANTE de CALLE

Certificación elementos generales para el hogar de Tala para ser usados en el albergue de cuidador

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

Mario Ferreira Santoya P. Coordinación Mark
CC. 10040120245 cel.: 3103759876

OBSERVACIONES

LA SECRETARIA DE 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 través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Le asiste el derecho al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

*SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
Ítem	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (JUBILADO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO	TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER ABSUELTE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL TODOS ACRON LGTBI (LESBIANA/GAY) (B)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO AFRODESCENDIENTE INDIGENA											
				Octavio Lopez		14/04/71			1112765477																						OCTAVIO
			2020	Alexander Ruiz		19/09/90			1088782832																						Jhon Alexander
			28	Camilo Chaverra		01/07/97			1085716510																						
			ENERO	Juan David Baos		23/10/91			1088298292																						
				Carlos Brand		04/10/84			1470364O							X														CARLOS
				Jose Londoño		19/09/73			1058818150							X														
				Carlos Andres Velasquez		08/12/86			1048846958							X														carlos andres

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

Ana Leonarda Santoyo cel: 3105754876
Coordinacion CC 1088120295

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DD/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) I (INDEPENDIENTE) J (JUBILADO) T (TRABAJO) DE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (T)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO			DESPLAZADOS PUEBLO AFRO CABEZA DE HOGAR ORIENTACIÓN SEXUAL (LGBTI) LGTBI USUARIO(A) TIPO DISCAPACIDAD MIGRANTE HABITANTE DE CALLE VICTIMA			MESTIZO AFRODESCENDIENTE INDIGENA													
							TIPO	NUMERO																			M	F	M	
				sebastia Polgarin	19 03 92	108829 7510																								Polgarin Daegro.
26			2026	Yoany LOPEZ	25 09 06	108663 4731																								Yoany L.
28				Yoany santana	25 10 87	108825 460																								J Alvaro Polgarin
	ENERO			octavio Otavaro	17 01 76	18613 969																								Otavaro Alvaro
				EDWIN Velez	22 07 82	18611 775																								

ALBERGUES HABITANTE de CALLE

certificación elementos generales
- Tula para pier
- crema de dientes
- Jabon
- Pañal hygienka

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

Maria Fernanda Santana. Coordinación Alberg.
CC. 1004420245 Cel.: 3103754876

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DD/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICION					ETNIA					BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO QUE MUEVE LA META	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(RC) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(PA) PASAPORTE	(DI) OTRO	DESPLAZADOS	OTRA CONDICION	ORIENTACION SEXUAL POR AFECTO	LGTBI (GAY/LESBIANA)	HABITANTE DE CALLE	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						T	F	N	
							TIPO	NUMERO																				
26 - ENERO - 2026			24	Claudia garcia		09 77		208929 891														ABERGUE habitante de calle		certificación elemental generador de ired: - Toalla para pies - crema de dientes - toallon higienico - pape higienico.				Claudia Garcia
			08	Yaneth alvarez		04 72		111557 4881																				Yaneth al.
			10	YULIANA Echeverry		08 93		111290 4064																				YUliana E.
			12	Diana maritza Alzate		11 74		30384 200																				DIANA M ALZATE J.
			02	mercedes Agudelo		10 55		38853 679																				Mercedes
			24	Ruby Zuza		11 85		108827 36754																				Ruby Zuza
			24	Amparo Piedrahita		04 76		103732 3800																				LUZ ISAZA

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

María Fernanda Santa Ruiz / Coordinación
CC. 1090420295 cel: 3103754876

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE 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 o servicio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos 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 POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia, Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (M/A/AAAA)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (RUSTICANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (PE o 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CÉLULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(TI) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(PT) PASAPORTE	(OTRO)	DESPLAZADOS	MUJER JEFA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL TOMAR OPCIÓN LGTBI HIGIBLIQUOT (H)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VICTIMA DE RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1				Anyi marcela Almanza		08 12 82		9215232																								
2			2020	Emily Doran		21 02 95		108833 2104																								
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

ALBERGUES habitante de calle

Certificaciones elementos generales de ASEO:
- Talco para pies
- crema de cliente
- Toallon de higienica.
- papel higiénico.

Anyi

Emily

ENERO

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

Maria Fernanda Tortago P. Coordinacion
cc 1004470245 cel: 3103758876 Mesa

OBSERVACIONES:

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

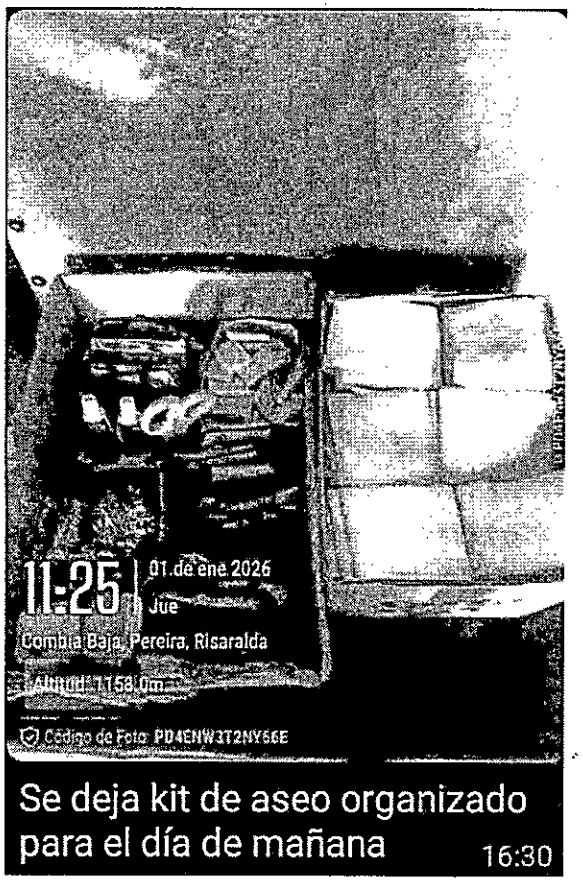
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Reporte Fotográfico.

Entrega kits de aseo personal Albergue de Atención Integrar al Habitante de calle, Día – Noche.

NOTA: Se presenta de manera aleatoria registro fotográfico de diferentes entregas suministradas en el periodo comprendido entre enero 01 y 30 de 2026. Así mismo en los listados de día y noche están los soportes de las entregas de los kits de aseo personal.

Enero 01 de 2026
Entrega de kits de aseo personal







ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 04 de 2026
Entrega de kits de aseo personal







ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

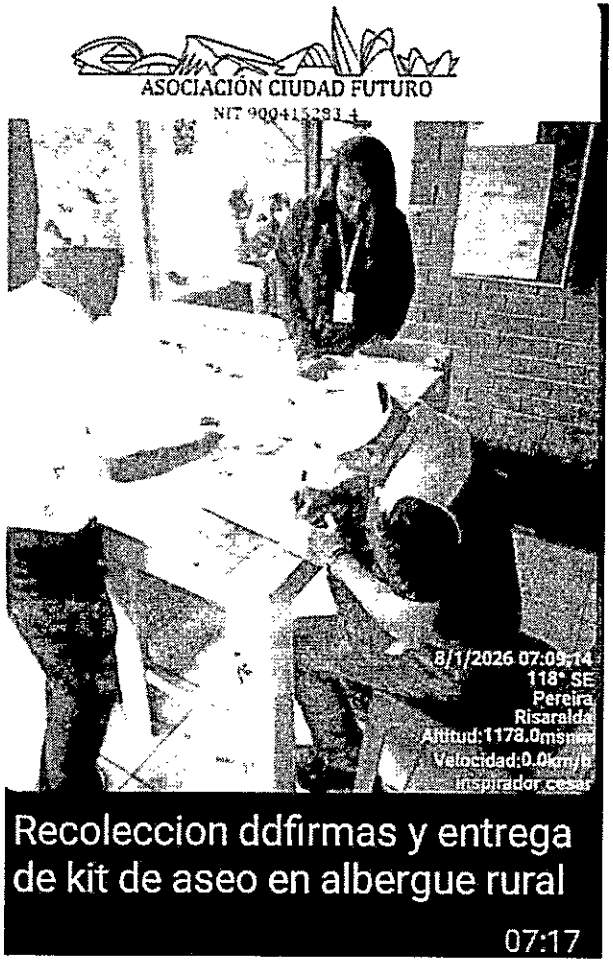
Enero 06 de 2026
Entrega de kits de aseo personal





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 08 de 2026
Entrega de kits de aseo personal





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 11 de 2026
Entrega de kits de aseo personal







ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 15 de 2026
Entrega de kits de aseo personal





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 17 de 2026
Entrega de kits de aseo personal

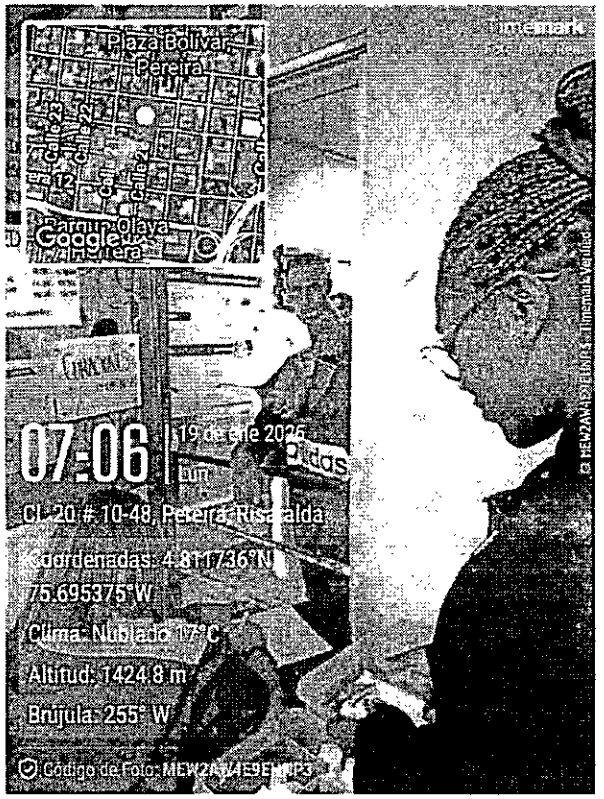




ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 19 de 2026
Entrega de kits de aseo personal





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 21 de 2026
Entrega de kits de aseo personal



21/1/26. Se recogen firmas y se realiza entrega de kit de aseo personal.@Habitus @YuciMarcelaMosqueraAuxEnf

07:12



21/01/2026* se deja kit de aseo personal para mañana listo.@Habitus @YuciMarcelaMosqueraAuxEnf

10:50

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 23 de 2026
Entrega de kits de aseo personal

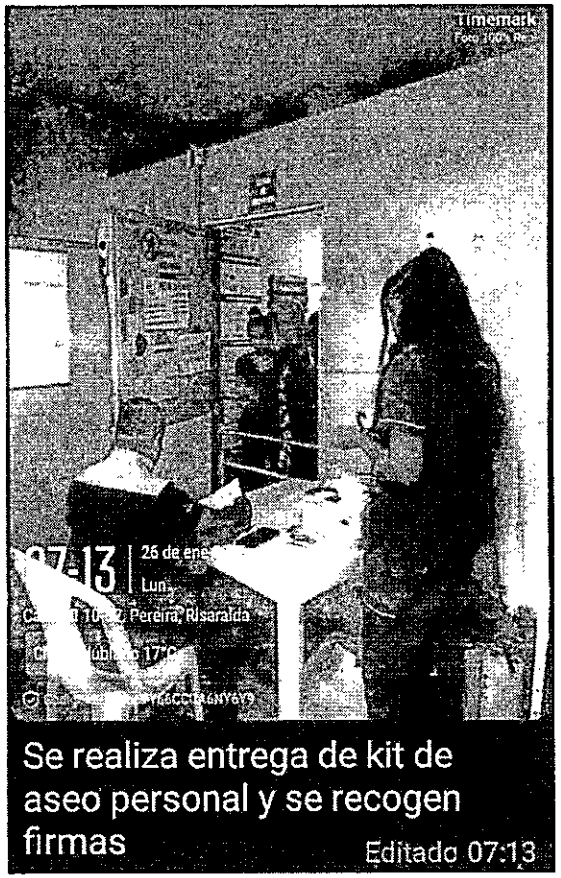




ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 26 de 2026
Entrega de kits de aseo personal





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO
4839- 2025

OBLIGACIÓN 6
kit de ropa.

Corte 1 DE ENERO –30 DE ENERO de 2026.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Pereira, febrero 13 de 2026.

Doctor
Jorge Iván Álvarez Franco
Subsecretario Poblaciones vulnerables
Secretaría de Desarrollo Social y Político
Pereira

Asunto: Asunto: Respuesta – Programación entrega kit de vestuario

Cordial saludo,

En atención a la observación relacionada con la necesidad de precisar el período en el cual se encuentra programada la entrega del kit de vestuario, nos permitimos informar lo siguiente:

La **Asociación Ciudad Futuro** ha realizado la debida coordinación institucional con la **Alcaldía de Pereira** y con la **doctora Liliana Rueda**, con el fin de definir la fecha más adecuada para efectuar la entrega correspondiente, en cumplimiento de lo establecido en la Ficha Técnica y la planificación contractual.

En ese sentido, el día **05 de febrero** se llevó a cabo reunión de articulación y coordinación interinstitucional, en la cual se abordaron los aspectos logísticos y operativos necesarios para garantizar una entrega organizada, verificable y conforme a los lineamientos contractuales. Como soporte de lo anterior, se **adjunta evidencia fotográfica de la reunión realizada**.

Actualmente, nos encontramos **a la espera de la confirmación oficial de la fecha definitiva por parte de la Alcaldía**, con el propósito de programar la entrega dentro del plazo contractual establecido, esto es, antes de la finalización del quinto (5°) período de ejecución, conforme a la planificación vigente.

Reiteramos nuestra disposición y compromiso para efectuar la entrega en el marco de los tiempos establecidos y bajo la respectiva verificación de supervisión.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Quedamos atentos a la confirmación correspondiente.

Cordialmente,

LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ
C.c. 25163494
Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Anexo 1

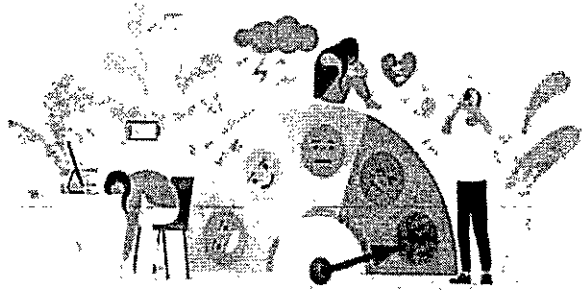
Soporte fotográfico:

Reunión socialización y coordinación para la respectiva entrega kit de vestuario.



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO
4839- 2025



OBLIGACIÓN 7

ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Corte 1 DE ENERO –31 DE ENERO de 2026.

LINK RECOPILACION PAI:

CARACTERIZACIÓN DEL USUARIO

Datos profesional que caracteriza | **Datos pe**

#	FECHA	LUGAR	HORA	ELABORADO POR	Área	NOMBRE	APELLIDOS	ID
1	12/15/2025	ALBERGUE URBANO	3:00	HUGO CASTRO JHON ANDREY CORREA	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	HUGO DE JESUS	HENAO	10034516
2	12/15/2025	ALBERGUE URBANO	3:30	HUGO CASTRO JHON ANDREY CORREA	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	CARLOS ALBERTO	SANDOVAL ORTIZ	16286681
3	12/15/2025	ALBERGUE URBANO	4:00	HUGO CASTRO JHON ANDREY CORREA	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	ANDRES MATEO	QUICENO HINCAPIE	1004519556
4	12/15/2026	ALBERGUE URBANO	4:30	HUGO CASTRO JHON ANDREY CORREA	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	FELIX ANTONIO	VILLA GOMEZ	10021044
5	12/16/2026	ALBERGUE URBANO	3:00	HUGO CASTRO JHON ANDREY CORREA	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	CARLOS DANIEL	QUITIAN OSPINA LUISA	1193466486
6	12/16/2026	ALBERGUE URBANO	3:30	HUGO CASTRO JHON ANDREY CORREA	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	LUIS DAVID	DIAZ GARCIA	1087987619
7	12/16/2026	ALBERGUE URBANO	4:00	HUGO CASTRO JHON ANDREY CORREA	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	EDIRLEY	HERRERA GOMEZ	1088253203

8	12/12/2025	RURAL		CRISTIAN ARROYAVE XIOMARA CAPERA	Trabajo social	CRISTIAN CAMILO	LOAIZA	1004567976
9	26/12/2025	RURAL	11.43 AM	SAMARA HINESTROZA MARIA ELENA LONDOÑO	PSICOSOCIAL	YOHANI	LOPEZ	1086634731
10	26-12-2025	RURAL	2:26 AM	SAMARA HINESTROZA MARIA ELENA LONDOÑO	PSICOSOCIAL	JUAN PABLO	MURILLO RENDON	1087989115
11	10/12/2025	URBANO		VICTORIA SANTAMARIA ESTEFANY	EDUCACION	YULIANA	ECHEVERRY LOPEZ	1112904064
12	17/12/2025	RURAL		IVAN RENDON-MARIA ELENA LONDOÑO	PSICOLOGIA- DIRECCIÓN	CLAUDIA	SEGURA	53081019
13	17/12/2025	RURAL		IVAN RENDON-MARIA ELENA LONDOÑO	PSICOLOGIA- DIRECCIÓN	JOSE	PEDRAZA	9126321
14	12/29/2025	URBANO	3:23 PM	JHON ANDREY CORREA HUGO CASTRO	PSICO - PEDAGOGIA	FIDEL DE JESUS	FLOREZ BEDOYA	18594577
15	12/29/2026	URBANO	3:50	JHON ANDREY CORREA HUGO CASTRO	PSICO - PEDAGOGIA	EDGAR	JIMENEZ	19480393
16	12/29/2027	URBANO	4:30	JHON ANDREY CORREA HUGO CASTRO	PSICO - PEDAGOGIA	EDDIE MAURICIO	ARBOLEDA CORREA	
17	12/26/25	URBANO	2:00	JUAN ROBLEDO / LIDA GARAVITO	PEDAGOGÍA / TRABAJO SOCIAL	JHON ALEXANDER	RUIZ	1088282832

18	12/17/2025	URBANO	2:30 PM	JUAN ROBLEDO / LIDA GARAVITO	PEDAGOGÍA / TRABAJO SOCIAL	JOSE DILIER	ORTIZ	4520222
19	10/12/2025	URBANO		VICTORIA SANTAMARIA ESTEFANY	PSICO - PEDAGOGIA	RAUL ERNESTO	ROMERO SANCHEZ	1094884020
20	10/12/2025	URBANO	6:00	VICTORIA SANTAMARIA ESTEFANY	PSICO - PEDAGOGIA	RAFAEL JESUS	MUÑOZ	6037335
21	19/12/2025	URBANO	4:49	VICTORIA SANTAMARIA ESTEFANY	PSICO - PEDAGOGIA	CLAUDIA MILENA	GARCIA HERNANDEZ	20829891
22	19/12/2025	URBANO	6:00	VICTORIA SANTAMARIA ESTEFANY	PSICO - PEDAGOGIA	JOSE LEONIDAS	PULIDO HURTADO	1088297902
23	19/12/2025	URBANO	5:45	VICTORIA SANTAMARIA ESTEFANY	PSICO - PEDAGOGIA	JORGE EDUARDO	HURTADO	1088013553
24	12/30/2025	URBANO	15:30	JHON ANDREY CORREA -HUGO CASTRO	PSICO - PEDAGOGIA	JESUS ANTONIO	Restrepo Castaño	1004751567
25	26/12/2025	URBANO	14:00	JUAN DAVID ROBLEDO	PEDAGOGÍA	CARLOS ANDRES	RESREPO QUINTERO	10050867
26	12/30/2025	URBANO	16:00	JHON ANDREY CORREA -HUGO CASTRO	PSICO - PEDAGOGIA	PABLO ANDRES	MEJIA VEGA	10023761
27	12/17/25	URBANO	1400	JUAN DAVID ROBLEDO	PEDAGOGÍA	CARLOS ENRIQUE	GIL BERMUDEZ	10114167

28	12/17/25	URBANO	1430	JUAN DAVID ROBLEDO	PEDAGOGÍA	EDISON	MEJIA HENAO	10018552
29	12/26/2025	URBANO	1500	JUAN DAVID ROBLEDO / LIDA GARAVITO	PEDAGOGÍA / TRABAJO SOCIAL	SMITH DAVID	CALLE PIÑEROS	1088266032
30	12/30/2025	URBANO	16:40	JHON ANDREY CORREA -HUGO CASTRO	PSICO - PEDAGOGIA	HENRY	CHAMORRO	10140378
31	2/01/2026	URBANO	9:00	LIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO Y JUAN ROBLEDO	TRABAJO SOCIAL Y PEDAGOGÍA	MIGUEL ANGEL	CEDIEL	1017275951
32	2/01/2026	URBANO	9:35	LIDA FAYSOLI GARAVITO ARANGO Y JUAN ROBLEDO	TRABAJO SOCIAL Y PEDAGOGÍA	LUIS EDUARDO	RIVERA LONDOÑO	113592680
33	6/01/2026	RURAL	10:00	SAMARA HINESTROZA MARIA ELENA LONDOÑO	PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL	JULIAN ANDRES	BETANCOURTH	9873315
34	17/12/2025	RURAL	11	IVAN RENDON-MARIA ELENA LONDOÑO	PSICOLOGIA- DIRECCIÓN	LEONARDO FABIO	OSPINA	1002744273
35	1/05/2026	URBANO	8:45	JHON ANDREY/ HUGO CASTRO	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	DIANA MARITZA	ALZATE	30384200
36	1/05/2026	URBANO	9:27	JHON ANDREY/ HUGO CASTRO	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	JHON	GARCIA DAVILA	4517392
37	1/05/2026	URBANO	9:55	JHON ANDREY/ HUGO CASTRO	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	JOSE OMAR	DAVID FAJARDO	10695672

38	6/01/2026	URBANO		ESTEFANY SCARPETTA / LIDA GARAVITO	PSICOLOGÍA/ TRABAJO SOCIAL	MICHEL	VARELA AMADO	18521511
39	6/01/2026	URBANO	3:05	JHON ANDREY/ HUGO CASTRO	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	JHON ALEJANDRO	BEDOYA	1004683426
40	1/06/2026	URBANO	4:16	SELMIRA/ ESTEFANY/ VICTORIA	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA/ TRABAJO SOCIAL	NORALBA	RIOS PEÑUELA	31422027
41	7/01/2026	RURAL	11:02	MARIA ELENA LONDOÑO/MARCE LA MOSQUERA	PSICOLOGIA/ENFERMERIA	LUIS CARLOS	HENAO DUQUE	9867816
42	7/01/2026	RURAL	11:52	MARIA ELENA LONDOÑO / MARCELA MOSQUERA / IVAN RENDO	PSICOLOGIA / ENFERMERIA	RUBEN DARIO	GUZMAN ARDILA	79445559
43	7/01/2026	RURAL	11:00	MARIA HELENA /VICTORIA SANTAMARIA	PSICOLOGIA/ EDUCACION	LAURA JHOHANA	GONZALEZ	1088322595
44	07/01/2026	URBANO	4:22	SELMIRA / ESTEFANY /VICTORIA	PSICOLOGIA/TRABAJO SOCIAL/PEDAGOGIA	JORGE ARMANDO	CUERVO RENDON	1087487964

45	07/01/2026	URBANO	5:00	SELMIRA / ESTEFANY /VICTORIA	PSICOLOGIA/TRABAJO SOCIAL/PEDAGOGIA	MELVA LILIANA	LEAL AMADOR	105612057
46	08/01/2026	URBANO	5:53	SELMIRA / ESTEFANY /VICTORIA	PSICOLOGIA/TRABAJO SOCIAL/PEDAGOGIA	LUZ AMPARO	PIEDRAHITA ISAZA	1037323800
47	13/01/2026	URBANO	3:45	JHON ANDREY/ HUGO CASTRO	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	ANDRES FELIPE	GALVIS HERRERA	1088249455
48	13/01/2026	URBANO	4:15	JHON ANDREY/ HUGO CASTRO	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	EMILY	DURAN ORTIZ	1088332104
49	13/01/2026	URBANO	4:35	JHON ANDREY/ HUGO CASTRO	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	ALEJANDRO	GUTIERREEZ VALENCIA	10071552
50	13/01/2026	URBANO	5:00	JHON ANDREY/ HUGO CASTRO	PSICOLOGIA/PEDAGOGIA	GERMAN DARIO	RODRIGUEZ LOPEZ	71796652
51	14/01/2026	Rural	12:00	JUAN DAVID ROBLEDO / SAMARA	PEDAGOGIA / TRABAJO SOCIAL	DIEGO ENRIQUE	ESCOBAR HERRERA	71606923
52	14/01/2026	Rural	12:00	JUAN DAVID ROBLEDO / SAMARA	PEDAGOGIA / TRABAJO SOCIAL	JESUS OCTAVIO	LOPEZ CARDONA	1112765477
53	14/01/2026	Rural	12:00	PENDIENTE POR SUBIR: CHRISTIAN ARROYAVE		CHRISTIAN LEANDRO	MEJÍA	
54	14/01/2026	Rural	12:00	PENDIENTE POR SUBIR: CHRISTIAN ARROYAVE		OSCAR	ATEHORTUA	1004768151

55	15-01-2026	Rural	9:30	María Elena Londoño	Psicóloga	Cesar Mauricio	Lozano	94063737
56	15-01-2026	Urbano	1:49	Estefany Scarpetta / Victoria Santamaria	Psicologia /Educacion	Esneider	Olaya Franco	1193154919
57	19-02-2026	Rural	11:00	María Elena Londoño seg 2 / Dana López	Psicologia/Derechos	Daniel Stiven	Mejia Alzate	1088336980
58	20-01-2026	urbano	2:16	Lida Garavito Hugo Castro	Pedagogia Trabajo social	Victor Alfonso	Murillo Rendon	18522224
59	21-01-2026	urbano	3:16	Lida Garavito Hugo Castro	Pedagogia Trabajo social	Pedro Emilio	Soto Giraldo	1053799526
60	20-01-2026	urbano	3:16	SANTAMARIA ESTEFANY SELMIRA	Pedagogia - Trabajo social - Psicologia	Alejandro	Guitierrez valencia	10071552
61	20-01-2026	urbano	3:16	Lida Garavito Hugo Castro	Pedagogia Trabajo social	José Martín	Daza Morales	77190850
62	20-01-2026	urbano	3:41	SANTAMARIA ESTEFANY SELMIRA	Pedagogia - Trabajo social - Psicologia	Cristian Camilo	Cano	1053837597
63	21/01/2026	RURAL	11:56	JUAN DAVID ROBLEDO / MARIA ELENA LONDOÑO	PSICOLOGÍA - PEDAGOGÍA	LUIS FERNANDO	RAMIREZ VELEZ	71777978

64	21/01/2026	RURAL	12:32	JUAN DAVID ROBLEDO / MARIA ELENA LONDOÑO	PSICOLOGÍA - PEDAGOGÍA	NESTOR JAVIER	PARRA PIEDRAHITA	1088002312
65	17/12/2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO / IVAN RENDON	PSICOLOGIA / DIRECCIÓN	MARIO	LLANOS	1088338677
66	21/01/2026	RURAL	14:47	CHRISTIAN ARROYAVE XIOMARA CAPERA	PSICOLOGIA/TRABAJO SOCIAL	LUIS YAIR	LOPEZ PUA	18009848
67		RURAL				LUIS FERNANDO	RENDON MEDINA	10140315
68	21-01-2026	RURAL	4;55	CHRISTIAN ARROYAVE XIOMARA CAPERA	PSICOLOGIA/TRABAJO SOCIAL	ROCIO	MOTTA MORENO	52787347
69	22/01/2026	URBANO	3:54	Hugo Castro Jhon Andrey clrrea	psicología y pedagogía	Edy Santiago	Pineda Marin	1097033665
70	23/01/26	RURAL	10:00	XIOMARA CAPERA / JUAN ROBLEDO	PSICOLOGIA PEDAGOGIA	CARLOS ARTURO	BEDOYA MEDINA	1088303617
71	23/01/2026	RURAL	13:00	XIOMARA CAPERA / JUAN ROBLEDO	PSICOLOGIA PEDAGOGIA	ADALBERTO	SALAZAR PELAEZ	1088244971
72	23-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	LUIS FERNANDO	RAMIREZ	71777978
73	10-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO (2 SEG)	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	CESAR	GIL	80048618

15-01-2026	RURAL		MARÍA ELENA LONDOÑO	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	JUAN DAVID	CARDONA	1112776769
15-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	ADRIANA	VERGARA	42003348
15-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	NELSON	MANRQUE	1005997549
05-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO G.	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	JUAN CARLOS	GARZÓN	1057575
21-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO G.	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	CESAR MAURICIO		1010054019
28/01/2026	RURAL		JUAN DAVID ROBLEDO / XIOMARA CAPERA	PEDAGOGIA / PSICOLOGÍA	JHON FREDDY	REYES	18392278
21-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO G.	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	CAMILO	DAVILA	1088347230
21-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO G.	INTERVENCIÓN PSICOLOGICA- PTE PAI	HECTOR	MUÑERA	10070313
28/01/2026	RURAL		JUAN DAVID ROBLEDO / XIOMARA CAPERA	PEDAGOGIA / PSICOLOGÍA	WILFREDO	LOPEZ	79667075
28/01/2026	RURAL		JUAN DAVID ROBLEDO / XIOMARA CAPERA	PEDAGOGIA / PSICOLOGÍA	HERNAN ADOLFO	SOTO JAIMES	88131843

21-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO G.	INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA- PTE PAI	KIMBERLY	METAUTE	1094878195
21-01-2026	RURAL		MARIA ELENA IONDOÑO G.	INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA- PTE PAI	JAIR	JARAMILLO	10090456
16-01-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO G.	INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA- PTE PAI	ISAIAS	MENDOZA	1007710203
21-07-2026	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO G.	INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA- PTE PAI	CRISTIAN	MEJIA	1088320513
29/01/2026	URBANO		JUAN DAVID ROBLEDO / JHON ANDREY	PEDAGOGÍA / PSICOLOGÍA	DIEGO FERNANDO	MENDOZA AGUIRRE	13992786
29/01/26	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO - DANA LOPEZ - YUSTI MARCELA	PEDAGOGÍA / PSICOLOGÍA	LEIDY JOHANA	RODRIGUEZ RAMIREZ	1112773879
29/01/26	RURAL		MARIA ELENA LONDOÑO - DANA LOPEZ	PEDAGOGÍA / PSICOLOGÍA	CAMILO ANDRÉS	ASQUEZ MARTINE	1192910099

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900615283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	JAIR LOPEZ
No. DE DOCUMENTO	18009848
TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
21/01/26	Usuario procedente de San Andres, no reporta red de apoyo. Padres fallecido. Tiene una hermana pero no tiene contacto con ella. vive en España con el esposo. Ingreso al albergue hace 7 dias. llevaba 5 años sin consumo consume hace 13 años. pepas y bazuco Tiene 48 años no tiene cedula.
	Dice tener buena convivencia, le gusta participar, quiere dejar el consumo Perdió una relacion de 9 años por el consumo
	objetivos PAI
	Relacion con el consumo (narrativas)
	regulación emocional (TCC y reestructuración cognitiva)
	Psicoeducación en sustancias (riesgos y daños)
	Usuario manifiesta estar de acuerdo, acepta plan de trabajo con psicología y otras areas.
	Seguimiento en 2 semanas
	Se deja tarea tablero dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD REFUGIO NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Luis fernando Bendon Medina
No. DE DOCUMENTO	10140315
TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
21/01/26	Usuario de 54 años. lleva 5 meses en el programa. Red de apoyo hija Lizeth 3106607937 Consume bazuco. Dice hace 4 meses no consume. Sustancia de mantenimiento marihuana. el bazuco le produce delirio de persecusión. Inicio consumo hace 30 años. Estuvo en España, francia y portugal Manifiesta que su proposito de no consumir es defraudar a sus hijas. siente miedo que lo saquen del programa. Dentro de sus objetivos esta conseguir un empleo honesto Volver a organizar su hogar y volver con su esposa. Aunque llevan muchos años de separados y ella no desea volver con el. Se recuerda la importancia de asistir a talleres y participar de las actividades. Se observa interes en continuar su proceso, dice participa siempre de talleres. Se establecen objetivos a trabajar en plantilla PAI Seguimiento en 2 semanas.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION PSICOLOGICA HABITANTE DE CALLE Y/O EN RIESGO DE CALLE

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 19 de 2019

Fecha: 19/01/26

Nombres: Adalberto Salazar Pelaez **Documento:** 1088249971

Edad: 39 años **Fecha de Nacimiento:** 28/02/86 **Lugar:** Pereira

Escolaridad: Bachiller **Ocupación:** _____

Dirección: Albergue rural **Teléfono:** _____

Nombre del acudiente Jose Orlando Salazar **Teléfono:** 3113545925

Motivo de Consulta:

Entrevista inicial (Ingreso en el 2023)

Consumo de SPA:

Heroina IV bazuco Marihuana Cigarrillo → Desde hace 5 años
Toma 5 mlg de Metadona

Antecedentes Familiares:

padre fallecio con el tenia 5 años, madre esta en Japon (Blanca Lupe) hace 1 meses no habla con ella. Madre ~~fue~~ de crianza murio hace 20 dias tiene 1 hermano pero no tiene contacto con el (Jose Mauricio) cuenta con el apoyo de su tio Jose Orlando.
Tiene 1 hija de 22 años, vive en Medellin (Zharick Valeria Salazar) se comunica con ella semanalmente por Facebook

Antecedentes Personales:

Dice ser una persona alegre, tranquila, de buena convivencia
Activo, participativo de actividades
Esta en el comite de participacion.
Duerme y come bien.
Sabe artesania, panaderia, construccion (hace 1 año no trabaja)
le gusta la lectura, las manualidades y trabajo de huerta con Juan

Conclusiones- Recomendaciones - Direccionamiento.

Promover el fortalecimiento de practicas de autocuidado, regulacion emocional y toma asertiva de decisiones
- Aumentar el reconocimiento de los riesgos fisicos y psicologicos por el uso de mezclas de sustancias
- participar de actividades de la huerta desde el comite ambiental

Firma: Yomara C.

Profesional psicologia.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415293-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Disney Mesa		
No. DE DOCUMENTO	25157627	TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
23/01/26	Se realiza intervencion con la usuaria en acompañamiento de mi colega Maria Elena, con el fin de indagar sobre su plan retorno. Debido que no se encuentra datos de ningun familiar o red de apoyo que reciba la usuaria en la ciudad de bogota. se procede a realizar remision al sector salud, ya que se observa usuaria no se ubica en las 3 esferas, juicio alterado, desorientada, incoherencias en su discurso, posibles riesgos al viajar sola. Se entrega remision a enfermera del albergue y se pone en conocimiento el caso con directivos y demas equipo. Seguimiento al regresar de su EPS.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Kimberly Metaute
No. DE DOCUMENTO	1094878195
TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
23/01/26	Se realiza intervencion a la usuaria con el fin de abordar 2 temas: 1, relacion con el usuario Juan Pablo Murillo y 2 pensamientos recurrentes de autoagresión. Se realiza escucha activa, la usuaria refiere que Juan le genera inseguridad porque no establece una relacion seria con el. El tema ya lo ha venido trabajando con Maria Elena (psicologa) y Samara (T.S) Sin embargo continua con crisis de ansiedad y deseos de cortarse. se indica necesidad de recurrir o iniciar ruta por salud mental ante dichos pensamientos suicidas. la usuaria no acepta. Durante la jornada se observa sonriente, participa de actividades, es muy lider, le gusta ayudar participa de juegos de mesa, socializa, se integra. Se realiza ejercicio terapeutico sobre toma asertiva de decisiones. Se deja tarea tablero dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Leonardo Carmona
No. DE DOCUMENTO	18618561
TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
23/01/26	Usuario se observa tranquilo, con buen establecimiento de contacto visual, coherente en su discurso, lenguaje fluido, colaborador en el dialogo. se realiza ejercicio de comparar fotos del dia de su ingreso al albergue y el dia de hoy. lo que lo lleva a ver resultados positivos. ha ganado peso, disminucion de estados de ansiedad. Se encuentra cuidando a su padre quien esta hospitalizado, esto le hace sentir util e importante. manifiesta desde el 22 de octubre no consume bazuco (droga de impacto), se esta manteniendo con marihuana. Se entrega ejercicio de tablero dinamico. fecha de entrega el 23 de enero.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Copero Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION PSICOLOGICA HABITANTE DE CALLE Y/O EN RIESGO DE CALLE

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 19 de 2019

Fecha: 23/01/26

Nombres: Carlos Arturo Bedoya **Documento:** 1088303617

Edad: 36 años **Fecha de Nacimiento:** 28/01/89 **Lugar:** Pereira

Escolaridad: Bachiller **Ocupación:** Es bilingüe

Dirección: Albergue rural **Teléfono:** —o—

Nombre del acudiente Luz Amparo Henao **Teléfono:** 3104380845 (pareja)

Motivo de Consulta:

Entrevista inicial

Consumo de SPA:

Heroina, bazuco, marihuana
Perico (desde los 15 años)

Antecedentes Familiares:

Padres migraron a EE.UU. y esto le causo inestabilidad (Cambios de cuidador, colegio barrio)
Padre fallecio hace 2 años (Poco contacto con el)
4 hermanas viven en EEUU. (Solo tiene contacto con Juany Zuleth bedoya)
tiene contacto con su madre (le manda un telefono)
Se relaciona con sus primos Oscar bedoya, ~~carlos~~ Fernando carbono

Antecedentes Personales:

Es bilingue (a trabajado en ello
es educador terapeuta en fundaciones (Diplomas en farmacodependencia)
tuvo pensamientos suicidas (se iba a tirar del viaducto)
no tiene cedula. Toma Leve para poder dormir necesita Metadona

Conclusiones- Recomendaciones - Direccionamiento.

- le urge cedulación
- activar ~~esta~~ ruta en salud
- liderar grupo de ejercicios (le gusta el deporte)

Firma: Xiomara C.

Profesional psicologa.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Adalberto Salazar
No. DE DOCUMENTO	1088249971 - **TIPO INTERVIENCIÓN** psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
23/01/26	Se realiza Construccion del PAI en acompañamiento del pedagogo Juan Robledo. Quien viene trabajando con el Usuario desde el comité ambiental en el cuidado de la huerta. A su vez se contó con la compañía y asesoria de la enfermera Marcela, quien le socializo los resultados de las pruebas de SPA la cual salio positiva para varias Sustancias. Inicialmente el usuario niega el consumo pero finalmente lo acepta.
	Se trazan 3 objetivos para trabajar, el cual Adalberto manifiesta entender y estar de acuerdo consiste en: fortalecer practicas de autocuidado, regulacion emocional y toma asertiva de decisiones.
	reconocer daño y riesgo del realizar mezcla de sustancias
	participar de actividades de la huerta.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cepeda Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Edwin Andres Diaz		
No. DE DOCUMENTO	1088261055	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
2/01/26	Se realiza Seguimiento al usuario encontrando - Adecuados habitos de aseo - Es colaborador, lider, solidario - Asiste parcialmente a talleres - le gusta los actividades de Hugo (pedagogo) - Se expresa de manera adecuada - estable contacto visual - ubicado en las 3 esferas - Expresa poco sus sentimientos Seguimiento en 2 semanas Se deja ejercicio tablero dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	wilfredo lopez

No. DE DOCUMENTO	79667075	**TIPO INTERVIENCIÓN**	psicologica.

FECHA	SEGUIMIENTO
2/01/26	Se realiza seguimiento desde el area de psicología del albergue, con el fin de acompañar su proceso al interior del albergue. Usuario procedente de Bogota. manifiesta se encuentra comodo. Dice participar de talleres, aunque le gusta solo Escuchar pero no habla, ya que asume que de esa forma aprende y lo interioriza "me gusta pasar desapercibido" por otro lado manifiesta una conducta impulsiva a nivel sexual, que lo lleva a buscar mujeres constantemente y esto le trae consecuencias negativas se deja ejercicio, cuaderno y lapicero Cse incluye como actividad de tablero dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Tomara Cajera C

FIRMA DEL PROFESIONAL: Tomara C.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION PSICOLOGICA HABITANTE DE CALLE Y/O EN RIESGO DE CALLE

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 19 de 2019

Fecha: Enero 2 de 2026

Nombres: Rocio Motta Moreno **Documento:** 52787347

Edad: 45 años **Fecha de Nacimiento:** 06/02/80 **Lugar:** Bogota

Escolaridad: 6to **Ocupación:** —o—

Dirección: Albergue rural **Teléfono:** —o—

Nombre del acudiente no tiene red de apoyo **Teléfono:** —o—

Motivo de Consulta:

Entrevista inicial

Consumo de SPA:

bazuco (ocasional)

Antecedentes Familiares:

Dice no haber antecedentes de Dx salud mental en su familia
Tiene 3 hermanos (Diego, Daniel y David) y 1 hermana (Diana)
Vivio con su madre hasta los 10 años, y con sus hermanos 8 años
pertenecio a una familia de crianza con quien perdio contacto

Antecedentes Personales:

Tiene Dx de esquizofrenia y bipolaridad
Templo vegetal sacroacuarios (de 21 a 36 años pertenecio alli)
Consume bazuco (inicio por un chico Miguel Angel que la maltrataba)
Se prostituia
ha estado en el ISNR

Conclusiones- Recomendaciones - Direccionamiento.

- Realizar PAI
- Indagar mas sobre lo sucedido en los años que permanecio en el templo vegetal sacroacuarios en Puitama
- Articular con el equipo objetivos a trabajar y con ella
- continuar en controles, seguir tto farmacologico

Firma: Tomara C.

Profesional en Psicologia

Sistema Integrado de Gestión ALCALDÍA DE PEREIRA

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ARTURO BEDOYA		
No. DE DOCUMENTO	1088303617	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Psic.

FECHA	SEGUIMIENTO
2/01/26	· Se realiza seguimiento observando: - Adecuada adaptacion y convivencia - presentacion personal esperada - Dialogo coherente y fluido - Es Bilingue - Su red de apoyo es su esposa - Tiene varias experiencias laborales - le gusta hacer ejercicio (se dona rueda abdominal y table multifuncional de flexiones

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cabrera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Luis Eduardo Vanegas		
No. DE DOCUMENTO	10128563	**TIPO INTERVIENCIÓN**	ps.

FECHA	SEGUIMIENTO
	Usuario que presenta dificultades auditivas, sus principales objetivos para continuar en el albergue son:
	Conseguir un audifono para escuchar mejor
	obtener de nuevo la cedula
	Sacar de nuevo el sisben
	Consume marihuana, llera 35 años habitando
	la calle
	no le gusta sentir encierro. Apenas logre
	sus objetivos Vuelve a egresar.
	tiene 57 años y es de Pereira
	se desarrolla temas sobre responsabilidad
	y compromiso.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Brayan stiven Parra		
No. DE DOCUMENTO	1088026100	**TIPO INTERVIENCIÓN**	psicologia

FECHA	SEGUIMIENTO
21/01/26	Se realiza intervencion con el Usuario Brayan ya que se le encontro 3 papeletas de bazuco Junto con 3 Compañeros del Albergue. se dialoga sobre lo sucedido, manifiesta que el siempre le gusta meterse a los bolsillos papeletas de bazuco, que las busca y los colecciona. Pero estaban sin con bazuco. Otro usuario acepta que si estaban consumiendo. ademas las papeletas o bolsitos estaban llenas Se sensabiliza y se procede a expulsarlo. Dice se ira para donde la mamá y en 2 dias vuelve a pedir cupo.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Raul Romero

No. DE DOCUMENTO	1094884020 -	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
09/01/26	Se realiza seguimiento al usuario con el fin hacer intervencion y evaluar su proceso de adaptación al llegar al albergue rural. Conocer sus condiciones personales, sociales, el tipo de convivencia, identificar sus fortalezas. El usuario manifiesta que su prioridad es dejar de sentir que se deja influenciar facilmente de amigos. lo que perjudica su proceso. Quedo en la casilla 9 donde dice sentirse bien. ha tenido buena adaptación, aunque es posible que regrese a vivir porque le cuesta sentirse encerrado dice alla puede salir constantemente

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Copero Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jhon Alexander Rios		
No. DE DOCUMENTO	1088286124 -	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
01/09/26	Se realiza seguimiento al usuario, desde el area de psicologia con el fin de acompañar su proceso. fortalecer sus habilidades personales y sociales. Se evidencia adecuada presentacion personal con buena adaptación y convivencia Su mayor objetivo es disminuir el consumo Queda en la cabaña 5, donde dice sentirse bien trabajara tambien en la identificacion de gustos e intereses. Se integrara alyun comité del albergue muestra disposicion y se observa ser receptivo y Colaborador en el dialogo. Se deja tarea tablero dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jhon Heiver Enciso		
No. DE DOCUMENTO	13992345	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
9/09/26	Usuario que llego directamente al albergue rural ha demostrado • Adecuada presentacion personal • Excelente participacion en labores asignadas • Se integra con los compañeros • tiene buena convivencia • le gusta hacer ejercicio • participa y aporta en los talleres • Su presentacion es adecuada • Apoya a sus compañeros con discapacidad fisica • se deja tarea del tablero dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Copera Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Mario Henao		
No. DE DOCUMENTO	10029661	**TIPO INTERVIENCIÓN**	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
01/09/26	Usuario llega nuevamente al albergue rural, ya que se encontraba reportado como fuga. Regreso con mucha motivacion y deseo de volver a trabajar. Queda en la cabaña 7. Se observa: ✓ Adecuada apadtación y convivencia ✓ Disposicion para mejorar su calidad de vida ✓ tiene buenos habitos de aseo ✓ Cumple las normas del albergue ✓ participa en actividades propuestas - se deja tarea de tablero dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cabero Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Gioland Zapata		
No. DE DOCUMENTO	1006 7106 -	**TIPO INTERVIENCIÓN**	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
01/04/26	En seguimiento al usuario Gioland Zapata, se explora sobre sus gustos, intereses, habilidades personales, proceso de adaptacion, convivencia, habitos de aseo. finalmente se permite identificar que el usuario presenta llanto facil, por tanto se realiza escucha activa y se deja tarea del tablero dinamico Su Adaptacion ha sido buena, se relaciona de forma adecuada. manifiesta sentirse comodo y a gusto con el albergue. Se realizara revision para sacar cita en su eps y tratar su estado de animo y encontrar un dx acertado

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jose Antonio Correal		
No. DE DOCUMENTO	12135905 -	**TIPO INTERVIENCIÓN**	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
01/09/26	Luego de realizar intervencion psicologica, se logra evidenciar en el usuario lo siguiente: Se relaciona poco con sus pares, pero participa de las actividades. Se escuchan quejas frecuentes de su compañero de habitacion Ruben Guzman, tienen mala relación. se indaga los motivos, se dialoga con el señor Ruben para que mantenga su parlante a un volumen considerable. A pesar de reside poca ropa, siempre muestra una presentacion personal adecuada y buenos habitos de higiene. Por otro lado se evidencia que el usuario cumple las normas y acuerdos del albergue. se nota estable, aunque su salud mental es adecuada, su salud fisica tiene limitaciones Se deja tarea tablero dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Romara Correa

FIRMA DEL PROFESIONAL: Romara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Diego Jaramillo		
No. DE DOCUMENTO	1087998982 -	**TIPO INTERVIENCIÓN**	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
09/01/26	Usuario ingresa al albergue rural trasladado del albergue urbano. Manifiesta que frecuentemente escucha voces (Delirios de ser perseguido), Alucinaciones, pensamiento desorganizado, conductas infantiles y de riesgo (se cayó de un arbol y le salio sangre en la espalda. no quiso ir a ~~enfe~~rermeria. Se le indica que se activará ruta por salud mental pero ~~no~~ de igual forma trabajaríamos y acompañaríamos su proceso mientras este en el albergue. Segun manual diagnostico puede ser sintomas de depresión y a su vez esquizofrenia. Segun lo observado el dia que realice la bienvenida. Se le deja ejercicio cuadro dinamico Inicio a laborar lo visito su familia Seguimiento en 1 semana.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cepeda Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

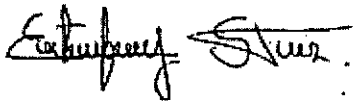
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Andrés Mateo Quiceno			
No. DE DOCUMENTO	1004519556	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
02-01-2026	Se realiza intervención individual al usuario, quien cuenta con ruta laboral activa dentro del programa, el usuario refiere dificultades para mantener estabilidad en su desarrollo personal, asociadas principalmente a la inadecuada administración de los recursos económicos obtenidos. Se evidencia que, pese a contar con oportunidades laborales, la falta de planificación financiera ha generado recaídas en dinámicas de inestabilidad, afectando su proceso de autonomía. Mediante la escucha activa se identifican patrones de gasto impulsivo y ausencia de estrategias de ahorro. Se brinda orientación psicoeducativa en relación con el manejo responsable del dinero, priorización de necesidades básicas y establecimiento de metas económicas realistas. Así mismo, se refuerza la importancia de la constancia laboral como herramienta de inclusión social.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

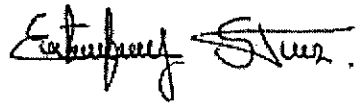
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Bairo Alejandro Ortiz			
No. DE DOCUMENTO	1002966379	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	**SEGUIMIENTO**
02-01-2026	Se realiza atención individual al usuario con el objetivo de explorar su proyecto de vida y estado actual, se establece un diálogo orientado a la identificación de metas y objetivos personales, evidenciándose poca claridad frente a propósitos a corto, mediano y largo plazo. El usuario presenta dificultades para proyectarse en escenarios futuros estables, lo cual incide en su motivación y toma de decisiones. se reconoce la necesidad de activar la ruta de atención en salud para valoración médica y acompañamiento en el manejo de abstinencia, refiere que primero revisara si retorna a su lugar de origen o se radica en la ciudad.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

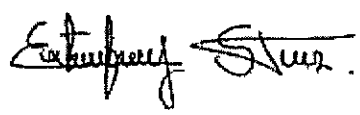
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Gabriel Hernando Ramírez			
No. DE DOCUMENTO	10114422	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
05-01-2026	Se realiza seguimiento al usuario enfocado en el reconocimiento de su diario vivir y estado emocional actual, se desarrolla un ejercicio de escucha activa, en el cual el usuario manifiesta estabilidad en su rutina diaria y disposición al acompañamiento institucional. Se identifica un interés constante y significativo por las actividades de carácter espiritual, las cuales el usuario refiere como su principal fuente de relajación y regulación emocional. Dichas prácticas son reconocidas como un factor protector dentro de su proceso personal. El usuario expresa que estas actividades le permiten disminuir niveles de ansiedad y fortalecer su sentido de propósito. Se valida el uso de estrategias personales de afrontamiento y se motiva a continuar vinculándose a espacios que promuevan el bienestar integral.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

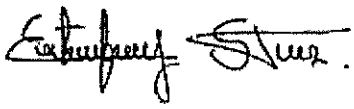
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Emily Duran			
No. DE DOCUMENTO	1088332104	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
05-01-2026	Se realiza atención en crisis a la usuaria, quien presenta llanto constante y evidente afectación emocional, manifiesta sensación de persecución, refiriendo temor a que personas externas intenten hacerle daño. Se identifican pensamientos asociados a ideas de amenaza, generando altos niveles de ansiedad, se brinda contención emocional, utilizando técnicas de escucha activa y validación de emociones. Así mismo, se implementan estrategias de respiración consciente para la regulación emocional inmediata. Durante la intervención se orienta a la usuaria sobre la identificación de pensamientos desadaptativos y la importancia de solicitar apoyo cuando perciba incremento de la angustia. Se asignan tareas orientadas a la ocupación del tiempo libre como estrategia de distracción y organización de la rutina diaria.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

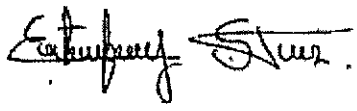
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jorge Eduardo Hurtado			
No. DE DOCUMENTO		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
05-01-2026	Se realiza intervención familiar en compañía de su padre, con el objetivo de socializar los lineamientos del programa y el estado actual del proceso del usuario, durante el encuentro se brinda información clara y detallada sobre las herramientas ofrecidas por el programa y sus alcances. Se expone que las estrategias institucionales actuales no abarcan de manera integral la problemática principal del usuario, relacionada con conductas adictivas. A partir de lo anterior, se realiza la sugerencia formal de activar ruta de atención especializada en clínica de conductas adictivas. La familia recibe la información y manifiesta la necesidad de realizar una revisión interna para tomar una decisión frente a la propuesta planteada. Se deja como compromiso el análisis del caso por parte del núcleo familiar y la posterior retroalimentación al equipo psicosocial.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

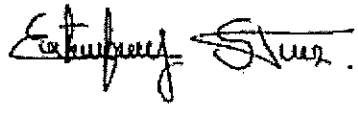
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Cristian Andrés Vargas				
No. DE DOCUMENTO			**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
06-01-2026	Se realiza intervención individual al usuario quien manifiesta negativa frente al traslado al albergue rural, argumentando encontrarse a la espera de una respuesta a una oferta laboral. Durante el espacio de diálogo se exploran las motivaciones y expectativas del usuario frente a dicha oportunidad. Se brinda información clara sobre los lineamientos del programa y los criterios para la activación de la ruta laboral, enfatizando la importancia de cumplir con los procesos establecidos. Se dialoga sobre la necesidad de mantener coherencia entre los objetivos personales y las normas institucionales.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

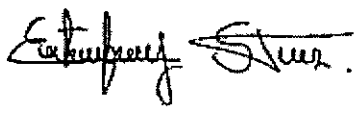
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Pablo Andrés Román Jaitofiama			
No. DE DOCUMENTO		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	**SEGUIMIENTO**
07-01-2026	Se realiza intervención individual al usuario quien reingresa al programa tras un periodo de ausencia. Mediante la escucha activa se identifica en el usuario el deseo de disminuir el consumo de sustancias psicoactivas y de iniciar un proceso formativo que favorezca su desarrollo personal. Durante la intervención se exploran dudas relacionadas con la atención médica y el acceso a servicios de salud mental. Se brinda información clara sobre la activación de la ruta de salud mental, resaltando su importancia para el acompañamiento integral, inicia trabajo orientado a la ocupación del tiempo libre, promoviendo actividades estructuradas que favorezcan la adherencia al programa y la reducción de conductas de riesgo.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

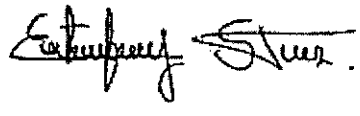
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	José William Orozco Henao				
No. DE DOCUMENTO	9863001		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
07-01-2026	Se realiza intervención individual a solicitud del usuario quien manifiesta preocupación frente a una pelea reciente con su red de apoyo. Durante el espacio de atención, el usuario relata de manera autónoma los hechos ocurridos, evidenciando afectación emocional asociada al conflicto. Mediante la escucha activa se identifican dificultades en la comunicación y manejo de emociones durante situaciones de tensión. Se validan las emociones expresadas y se orienta sobre la importancia de reconocer responsabilidades individuales. Se dialoga sobre estrategias de afrontamiento y herramientas de comunicación asertiva, enfocadas en la mejora de la interacción con su red de apoyo, promoviendo la reflexión sobre la resolución pacífica de conflictos.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

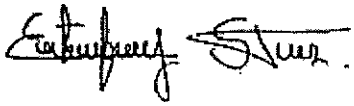
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Melva Liliana Leal			
No. DE DOCUMENTO	1195612057	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	**SEGUIMIENTO**
06-01-2026	Se realiza intervención individual a la usuaria quien se presenta visiblemente afectada a nivel emocional. Durante la escucha activa se evidencia llanto fácil desde el inicio de la narración de su historia de vida, expone múltiples experiencias asociadas a factores de riesgo continuo, lo cual genera una alta carga emocional. Se procede a realizar contención emocional, brindando un espacio seguro para la expresión de sentimientos. Se validan las emociones manifestadas y se refuerza la importancia del autocuidado y la búsqueda de apoyo institucional, se brinda información sobre las rutas de atención disponibles, enfatizando los servicios de salud mental y apoyo psicosocial.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

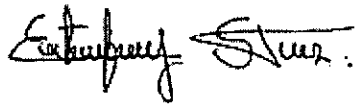
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jorge Armando Cuervo			
No. DE DOCUMENTO	1087487964	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
07-01-2026	Se realiza elaboración de plan de atención individual al usuario, avanzando en la narración de su historia de vida y el reconocimiento de aspectos significativos de su trayectoria personal. Durante la intervención se identifican objetivos puntuales orientados a la mejora de su situación actual. El usuario manifiesta interés en activar la ruta laboral como estrategia de estabilidad económica e inclusión social. Así mismo, se identifica la necesidad de gestionar el duplicado de su documento de identidad, reconociendo este trámite como requisito fundamental para el acceso a oportunidades. Se aborda el fortalecimiento del vínculo familiar, especialmente la relación con sus hijos, quienes actualmente se encuentran bajo el cuidado de la madre. Se promueve la reflexión sobre la corresponsabilidad parental. Se deja establecido el plan de atención con metas claras y se acuerda seguimiento psicosocial para acompañar el cumplimiento de los objetivos planteados.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

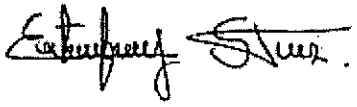
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Melva Liliana Leal				
No. DE DOCUMENTO	1195612057		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	**SEGUIMIENTO**
07-01-2026	Se realiza plan de atención individual, durante la intervención se desarrolla un espacio de escucha activa en el cual la usuaria comparte algunos hechos de su historia de vida, manifestando no sentirse emocionalmente preparada para profundizar en determinadas experiencias significativas. A nivel psicosocial se identifican como factores de riesgo dificultades en la gestión emocional y baja tolerancia a la frustración, las cuales han impactado su proceso personal. Dentro de los objetivos planteados, la usuaria expresa interés en iniciar búsqueda activa de empleo como estrategia para trasladarse al municipio donde reside una de sus hijas, reconociendo este vínculo como un factor motivacional. Se refuerza la importancia del autocuidado emocional y la construcción progresiva de metas realistas. Se recomienda seguimiento psicosocial continuo.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

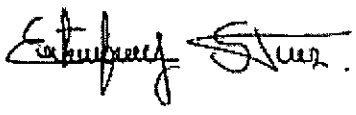
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jovany López			
No. DE DOCUMENTO	1086634731	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
26-01-2026	Se realiza seguimiento al Plan de Atención Individual del usuario quien reconoce bajo cumplimiento de los compromisos previamente asignados, manifestando de manera verbal que no fueron ejecutados debido a falta de interés y motivación en etapas anteriores del proceso. Se identifica limitada apropiación de responsabilidades personales, lo cual ha impactado negativamente en el avance de sus objetivos individuales. No obstante, el usuario expresa disposición actual para iniciar un proceso de cambio de manera progresiva, enfocado principalmente en la mejora de hábitos personales y autocuidado. Se evidencia una actitud reflexiva frente a su situación actual y reconocimiento de factores que han interferido en su proceso. Desde el área psicosocial se realiza sensibilización sobre la importancia de la constancia, el cumplimiento gradual de metas y la construcción de rutinas básicas. Se acuerda fortalecer estrategias motivacionales y realizar acompañamiento continuo, promoviendo pequeños logros que favorezcan su adherencia al proceso y refuercen su autonomía.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Luz Amparo Piedrahita				
No. DE DOCUMENTO	1037323800		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
07-01-2026	Se realiza plan de atención psicosocial individual a la usuaria adulta mayor, se identifica carencia de red de apoyo primaria, ya que la usuaria verbaliza haber perdido contacto con sus familiares hace varios años. Se realiza ofrecimiento de posible traslado a un centro para adulto mayor, el cual es rechazado por la usuaria, argumentando su deseo de vincularse a alguna oferta laboral. Se sensibiliza sobre la importancia de establecer metas y objetivos realistas, acordes a su edad y condiciones actuales, priorizando logros a corto plazo. Se plantea la posibilidad de articular con el programa de adulto mayor de la Alcaldía para realizar sensibilización y acompañamiento en caso de presentarse un cupo disponible. La usuaria se muestra reflexiva frente a la información brindada. Se recomienda seguimiento e intervención interinstitucional.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

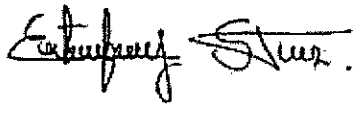
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Emily Duran				
No. DE DOCUMENTO	1088332104		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	**SEGUIMIENTO**
13-01-2026	Se realiza intervención psicosocial individual a la usuaria debido a alteraciones evidentes en su estado de ánimo. Durante la valoración se observa irritabilidad constante, llanto frecuente durante gran parte del día y dificultad para regular sus emociones. Se considera necesaria la activación de la ruta de salud mental para garantizar su estabilidad emocional; sin embargo, la usuaria se niega a dicha activación. Se intenta contacto con su red de apoyo con el objetivo de mediar la situación, a lo cual también se opone, manifestando temor a ser hospitalizada y sometida a procedimientos coercitivos. Debido a la negativa de la usuaria, no se logra el traslado a un servicio de urgencias. Se dialoga con el área de enfermería para realizar monitoreo constante de su estado emocional. Se recomienda seguimiento cercano y abordaje interdisciplinario.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

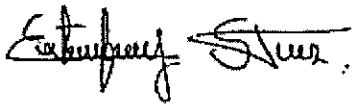
ASOCIACION CIUDAD FUTURO.
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Mario José Osorio Barragan			
No. DE DOCUMENTO	1006895853	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
14-01-2026	Se realiza intervención individual al usuario durante el cual se dialoga sobre la disminución del consumo de sustancias psicoactivas, identificándose reemplazo del consumo por ingesta de alcohol, lo cual constituye un nuevo factor de riesgo. Se realiza sensibilización frente a las consecuencias del consumo y la importancia de evitar conductas compensatorias. Se reconoce como red de apoyo primaria a sus padres, quienes representan un factor protector significativo. De manera conjunta se establece seguimiento semanal, asignando tareas orientadas al fortalecimiento de su permanencia en el programa y al desarrollo de hábitos saludables. El usuario se muestra receptivo y con disposición al cambio.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

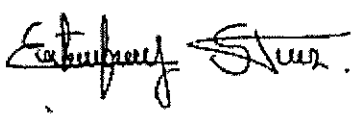
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Pedro Emilio Soto			
No. DE DOCUMENTO	1053799526	**TIPO INTERVIENCIÓN**	INDIVIDUAL	

FECHA	SEGUIMIENTO
14-01-2026	Se realiza intervención psicosocial individual al usuario brindando información clara sobre el programa y las distintas alternativas de atención que ofrece. Durante el espacio, el usuario verbaliza sentimientos de desesperación e incertidumbre, asociados a la poca claridad frente a su proyecto de vida. Se realiza sensibilización sobre la importancia de activar la ruta de salud mental como estrategia de apoyo para el manejo emocional y la toma de decisiones. El usuario reconoce la necesidad de dicho acompañamiento y manifiesta disposición para iniciar el proceso. Se recomienda articulación con el área de salud mental y seguimiento psicosocial.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

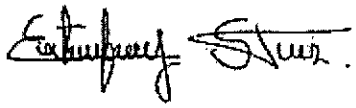
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Andrés Felipe Molina			
No. DE DOCUMENTO	1020493229	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
13-01-2026	Se realiza plan de atención individual al usuario a través de la narración de su historia de vida se identifican factores significativos que han influido en su situación actual. El usuario manifiesta interés en retomar espacios educativos y formativos como parte de su proyecto de vida. Se plantea la posibilidad de traslado al albergue rural como estrategia para continuar con sus planes de manera más estructurada, propuesta a la cual el usuario accede de forma voluntaria. Se refuerza la importancia de la constancia y el compromiso personal. Se recomienda seguimiento y acompañamiento en el proceso de adaptación.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

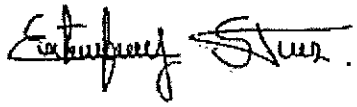
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Yaneth Alba López			
No. DE DOCUMENTO	1115574881	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
13-01-2026	Se realiza intervención psicosocial a la usuaria quien reingresa al programa con el compromiso de activar la ruta médica como condición para dar continuidad a su estadía. La usuaria acepta dicha activación y manifiesta disposición para cumplir con los controles requeridos. Durante la intervención se sensibiliza sobre la importancia de la comunicación asertiva para la convivencia en comunidad y la adecuada interacción con los pares. Se observa actitud receptiva y colaboradora. Se recomienda seguimiento psicosocial y articulación con el área de salud.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

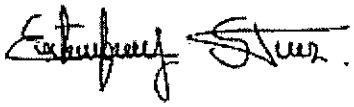
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Carlos Enrique Gil Bermúdez			
No. DE DOCUMENTO	10114167	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
16-01-2026	Se realiza intervención psicosocial al usuario donde se informa al área de enfermería para la activación de la ruta de salud mental debido a episodios recurrentes de ansiedad. El usuario establece compromiso de solicitar de manera autónoma acompañamiento del área de psicología una vez por semana. Refiere que el miércoles 21 de enero presentará respuesta frente a una posible oferta laboral con apoyo de su hermana. El usuario rechaza el traslado al albergue rural, argumentando que, de no concretarse la opción laboral, se trasladará a la ciudad de Cali donde reside una sobrina. Se evidencia ambivalencia frente a las metas de su proyecto de vida.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	José Aldemar Osorio			
No. DE DOCUMENTO	1058818150	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
26-01-2026	Se realiza seguimiento psicosocial al usuario respecto a su diario vivir dentro del programa, refiere sentirse motivado, manifestando que progresivamente ha logrado el restablecimiento de su ruta de salud. Verbaliza interés en establecer metas claras dentro de su proyecto de vida, especialmente orientadas al ámbito laboral. Se realiza sugerencia de un posible traslado al albergue rural como estrategia para fortalecer habilidades ocupacionales y consolidar hábitos productivos. El usuario se muestra receptivo a la propuesta. Se recomienda seguimiento y acompañamiento interdisciplinario.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Pedro Emilio Soto			
No. DE DOCUMENTO	1053799526	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	**SEGUIMIENTO**
26-01-2026	Se realiza intervención individual al usuario en respuesta a la solicitud realizada para la activación de la ruta laboral. Se brinda información detallada sobre los lineamientos, requisitos y condiciones para el acompañamiento laboral, especificando las responsabilidades del usuario durante su permanencia en el albergue. Se enfatiza la importancia del cumplimiento de normas, horarios y compromisos adquiridos. El usuario manifiesta comprensión de la información suministrada y disposición para avanzar en el proceso. Se recomienda seguimiento y articulación con las áreas correspondientes.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Estefany Scarpetta

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

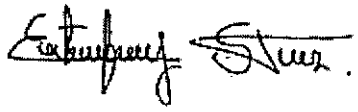
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jhonny Alexander Quintero			
No. DE DOCUMENTO	1059785814	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	SEGUIMIENTO
26-01-2026	Se realiza intervención inicial con el usuario orientada a la socialización del programa, sus normas, lineamientos internos y servicios ofrecidos. Durante el encuentro se brinda información clara y detallada sobre los derechos y deberes adquiridos al ingresar al programa, enfatizando la importancia del cumplimiento del pacto de convivencia como eje fundamental para la permanencia. Se explica que la adecuada interacción con los pares y el respeto por los espacios comunes favorecen la convivencia y el desarrollo de habilidades para el diario vivir. El usuario escucha atentamente la información suministrada y no presenta objeciones frente a las normas establecidas. Se identifica la necesidad de reforzar límites y estructura como elementos protectores dentro de su proceso.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Diana Maritza Álzate Jiménez				
No. DE DOCUMENTO	30384200		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
29-01-2026	Se realiza seguimiento psicosocial a la usuaria, quien manifiesta preocupación significativa ante la interrupción de su tratamiento psiquiátrico, debido a la pérdida reciente de su historia clínica, expresa temor frente a la descompensación de su estado emocional por la falta de acceso oportuno a medicamentos de control. Se identifica afectación emocional asociada a la incertidumbre del proceso administrativo en salud. Desde el área psicosocial se brinda orientación clara respecto a los pasos a seguir para la recuperación de la historia clínica y la reactivación del control psiquiátrico. Se realiza articulación con el área de enfermería, con el fin de acompañar a la usuaria en la gestión ante la entidad de salud correspondiente, se habla sobre la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico y el seguimiento médico continuo.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

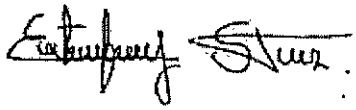
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jovanny Santana				
No. DE DOCUMENTO	1088254602		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
29-01-2026	Se realiza intervención al usuario, quien reingresa al programa posterior a episodios reiterados de consumo de sustancias psicoactivas, usuario verbaliza sentimientos de desesperanza, frustración y desmotivación asociados a las constantes recaídas, evidenciando baja percepción de autoeficacia. Se identifican indicadores de riesgo en salud mental, relacionados con discurso de fracaso y dificultad para proyectarse a futuro. Desde el área se aborda la importancia de reconocer el consumo como una condición que requiere atención integral y constante. Se plantea la necesidad de activar la ruta de salud mental, enfatizando la relevancia de comunicar de manera clara y honesta la sintomatología presentada a los profesionales tratantes.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

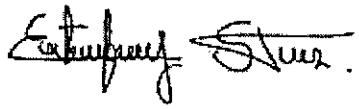
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	José William Orozco Henao				
No. DE DOCUMENTO	9863001		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
29-01-2026	Se realiza seguimiento al usuario, enfocado en el componente de proyecto de vida, se identifican dificultades significativas en la administración del dinero, situación que se reconoce como un factor de riesgo para su estabilidad y permanencia en el programa. El usuario manifiesta patrones de gasto impulsivo, los cuales han interferido en el cumplimiento de objetivos personales, se realiza sensibilización frente a la importancia de fortalecer habilidades individuales, tales como autocontrol, planificación y toma de decisiones, antes de priorizar la inserción laboral. El usuario muestra disposición para reflexionar sobre sus conductas financieras y reconoce la necesidad de apoyo en este aspecto. Se acuerda continuar con acompañamiento y seguimiento para fortalecer competencias personales y reducir factores de riesgo.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

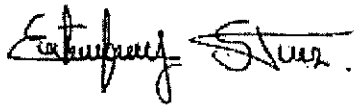
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Alejandro Gutiérrez Valencia				
No. DE DOCUMENTO	10071552		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
20-01-2026	Se realiza Plan de Atención Individual al usuario, quien expresa de manera verbal su interés en activar la ruta laboral como estrategia para avanzar en su proceso de inclusión social, durante la intervención se identifica carencia de red de apoyo primaria, lo cual limita la posibilidad de recibir soporte externo y aumenta su nivel de vulnerabilidad. El usuario manifiesta motivación por generar ingresos y mejorar su estabilidad económica, se analizan los riesgos y beneficios asociados a la activación laboral en su situación actual. Se establece como compromiso la autorización de permiso laboral, con el objetivo de fomentar el ahorro y fortalecer su autonomía económica. Se brindan orientaciones sobre la importancia de la responsabilidad, la organización del tiempo y el manejo adecuado de recursos. El usuario acepta los acuerdos establecidos y se deja constancia para seguimiento continuo del proceso laboral y financiero.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Cristian Camilo Cano				
No. DE DOCUMENTO	1053837597		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
20-01-2026	Se realiza Plan de Atención Individual al usuario, en el cual se identifican como principales factores de riesgo el manejo inadecuado de sus emociones y la presencia de dependencia emocional. Durante la intervención, el usuario manifiesta no tener contacto con su grupo familiar desde hace más de dos años, situación que ha generado sentimientos de soledad y abandono. Se evidencia dificultad para establecer vínculos afectivos sanos y estrategias de afrontamiento emocional. Se recomienda informar al área de enfermería para la activación de la ruta de salud mental, posterior a la portabilidad realizada por trabajo social. El usuario se muestra receptivo a la recomendación y reconoce la necesidad de apoyo profesional. Se continuará con seguimiento interdisciplinario para fortalecer su bienestar emocional.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	José Kevin Caro				
No. DE DOCUMENTO	1004683918		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
28-01-2026	Se realiza seguimiento al usuario, posterior a su periodo de hospitalización en el Instituto del Sistema Nervioso, quien refiere sentirse estable emocionalmente y manifiesta adherencia al tratamiento médico y farmacológico establecido. Se observa mejoría significativa en sus habilidades sociales, evidenciada en una comunicación más asertiva y mayor disposición a la interacción con sus pares. No obstante, se identifican dificultades en el establecimiento de un proyecto de vida a mediano y largo plazo. El usuario presenta incertidumbre frente a sus metas futuras y limitaciones para la planificación personal. Desde el área psicosocial se reconoce el avance logrado y se recomienda acompañamiento específico para el desarrollo de su proyecto de vida. Se enfatiza la importancia de continuar con el seguimiento médico y psicosocial.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Yaneth Alba López				
No. DE DOCUMENTO	1115574881		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
28-01-2026	Se realiza espacio de escucha activa con la usuaria quien verbaliza su intención de abandonar el programa una vez reciba la ayuda correspondiente por la Unidad de Víctimas. Desde el área psicosocial se valida su sentir y se promueve un diálogo respetuoso y reflexivo. Se realiza sensibilización sobre la importancia de la comunicación asertiva como herramienta para la resolución de conflictos y la expresión adecuada de inconformidades. Así mismo, se orienta sobre los mecanismos de participación institucional, tales como las PQRS, como canales formales para la manifestación de solicitudes o quejas. La usuaria escucha la orientación brindada y se muestra dispuesta a considerar alternativas antes de tomar una decisión definitiva.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

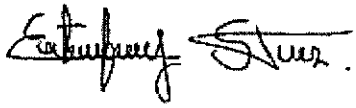
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Luis Alberto Mejia				
No. DE DOCUMENTO	12330072		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
28-01-2026	Se realiza seguimiento al usuario, enfocado en aspectos relacionados con su diario vivir y acceso a servicios de salud, manifiesta preocupación debido a la imposibilidad de adelantar procesos médicos necesarios, atribuyendo esta situación a la falta de gestión por parte de su EPS. Se identifica afectación emocional asociada a la sensación de abandono institucional y vulneración de su derecho a la salud, se brinda orientación sobre las rutas de atención en salud y los mecanismos disponibles para realizar solicitudes y reclamaciones ante la entidad correspondiente. Se refuerza la importancia de la persistencia en la gestión y el acompañamiento institucional para garantizar el acceso a los servicios médicos requeridos. El usuario se muestra receptivo a la información brindada. Se acuerda realizar seguimiento al caso y articular con trabajo social para apoyar el proceso.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

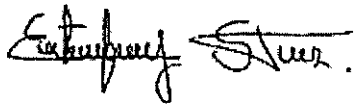
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Nicolas Avila Serna				
No. DE DOCUMENTO	1092852712		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
28-01-2026	Se realiza intervención inicial con el usuario, quien ingresa por primera vez al programa, se lleva a cabo ejercicio de escucha activa, brindando información clara sobre el funcionamiento del programa, normas internas y rutas de atención disponibles para los usuarios. El usuario relata de manera autónoma su historia de vida, evidenciando experiencias de pérdida significativas relacionadas con el fallecimiento de ambos padres. Se identifican pensamientos de desesperanza asociados a la ausencia de figuras parentales y sentimientos de soledad persistentes. El usuario refiere que su única red de apoyo actual es su hermano, con quien mantiene contacto intermitente. Se evidencia vulnerabilidad emocional y necesidad de contención. El usuario se muestra receptivo a la orientación brindada. Se recomienda seguimiento continuo para fortalecer su estabilidad emocional y proceso de adaptación al programa.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: ESTEFANY SCARPETTA TORRES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Luis David Diaz García				
No. DE DOCUMENTO	1087987619		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
28-01-2026	Se realiza seguimiento al usuario, enfocado en la activación de la ruta de atención en clínica de conductas adictivas. Durante la intervención se aborda el estado actual del proceso, identificando avances y dificultades en la continuidad del mismo. El usuario manifiesta ambivalencia frente a la permanencia, lo cual podría interferir en la culminación del tratamiento, se realiza sensibilización sobre la importancia de la constancia y el compromiso personal para lograr resultados significativos en el proceso de rehabilitación. Se enfatiza que la interrupción del tratamiento incrementa el riesgo de recaídas y afecta su bienestar integral. El usuario escucha la orientación y reconoce la necesidad de mantener continuidad en el proceso.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

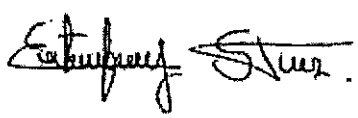
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan David Vahos				
No. DE DOCUMENTO	1088298292		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
28-01-2026	Se realiza seguimiento al usuario, quien reingresa al programa posterior a una reincidencia en el consumo de sustancias psicoactivas, se genera un espacio de diálogo reflexivo sobre las consecuencias del consumo en su vida personal y familiar. Se aborda específicamente su rol como padre, identificando dificultades en la comunicación y el vínculo con su hijo. El usuario expresa sentimientos de culpa y preocupación por el deterioro de la relación, se sensibiliza sobre la importancia de la comunicación asertiva, la presencia emocional y la coherencia entre acciones y discurso. Se promueve la reflexión sobre el impacto positivo que puede generar el fortalecimiento del vínculo paterno como factor motivacional para el cambio.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Mario José Osorio Barragan				
No. DE DOCUMENTO	1006895853		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	

FECHA	**SEGUIMIENTO**
28-01-2026	Se realiza seguimiento al usuario, en relación con la tarea asignada por el tablero dinámico, enfocada en el componente de proyecto de vida, se revisa el cumplimiento de la actividad propuesta, identificando avances parciales y dificultades en la definición de metas a corto y mediano plazo. El usuario manifiesta desmotivación ocasional frente a su proceso, lo cual incide en su permanencia en el espacio, se refuerza la importancia de establecer objetivos alcanzables y se asignan tareas cortas y progresivas, orientadas a fortalecer la motivación y el sentido de propósito. Se realiza acompañamiento reflexivo para identificar intereses personales y habilidades. El usuario acepta las nuevas tareas propuestas y se muestra dispuesto a continuar.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Cristian Camilo Cano				
No. DE DOCUMENTO	1053837597		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
28-01-2026	Se realiza intervención con el usuario con el fin de socializar la posibilidad de traslado al albergue rural como estrategia de cambio de ambiente y fortalecimiento de relaciones sociales, quien manifiesta de manera clara que no desea dicho traslado, argumentando que percibe que este espacio no contribuye a su proyecto de vida. Se identifican dificultades en la resolución de conflictos y resistencia al cambio. Se promueve el análisis de alternativas que favorezcan su bienestar y crecimiento personal. El usuario se mantiene firme en su decisión, pero escucha la orientación brindada. Se deja constancia para seguimiento y reevaluación futura de la propuesta.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: **Estefany Scarpetta Torres**

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

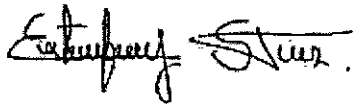
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Eddi Santiago Pineda				
No. DE DOCUMENTO	1097033665		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
29-01-2026	Se realiza intervención con el usuario, orientada a brindar información sobre los criterios y requisitos necesarios para solicitar traslado al albergue rural, se dialoga sobre su comportamiento actual, identificando la necesidad de fortalecer el reconocimiento de sus acciones y la responsabilidad frente a las mismas. Se evidencian hábitos de vida que requieren ajustes para favorecer un proceso de cambio sostenible, se realiza sensibilización sobre la importancia de implementar cambios conductuales, mejorar la convivencia y asumir compromisos claros. El usuario escucha la información suministrada y reconoce aspectos a mejorar. Se refuerza que el traslado rural implica preparación previa y cumplimiento de criterios establecidos. Se acuerda continuar con acompañamiento psicosocial para fortalecer habilidades personales y evaluar posteriormente la viabilidad del traslado.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

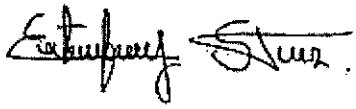
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Sandra Milena Ospina Melchor				
No. DE DOCUMENTO	42162124		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
16-01-2026	Se realiza seguimiento a la usuaria, posterior a su reingreso al programa, abordando los compromisos adquiridos previamente en relación con la ruta de salud mental para la disminución del consumo, se realiza resolución de dudas frente a las atenciones recibidas dentro de dicha ruta, aclarando funciones y alcances de los servicios. Se identifica ambivalencia frente a la adherencia al proceso y dificultad para asumir autonomía en su tratamiento, se sensibiliza sobre la importancia del compromiso personal, la constancia y la corresponsabilidad en los procesos internos. Se promueve el fortalecimiento de la toma de decisiones conscientes y el autocuidado. La usuaria se muestra receptiva a la orientación brindada. Se recomienda seguimiento continuo para reforzar adherencia y reducir factores de riesgo.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Cesar Augusto Camargo				
No. DE DOCUMENTO	91112201		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
29-01-2026	Se realiza intervención con el usuario con el objetivo de brindar información sobre la nueva ruta para la activación del proceso laboral, se explican de manera clara los requisitos, etapas y responsabilidades asociadas a dicha ruta. Se enfatiza la importancia del cumplimiento de normas, la estabilidad emocional y la adquisición de hábitos laborales adecuados, manifiesta interés en iniciar el proceso y realiza preguntas relacionadas con tiempos y condiciones, se orienta sobre la necesidad de preparación previa y compromiso continuo. Se refuerza que el proceso laboral es una herramienta para la autonomía y la inclusión social. El usuario se muestra motivado y receptivo.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

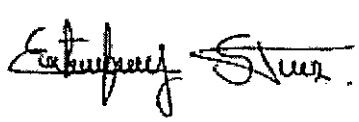
FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jhon Harold Santacruz				
No. DE DOCUMENTO	94477232		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
19-01-2026	Se realiza intervención con usuario nuevo, orientada a brindar información general sobre las dinámicas del programa. Durante el espacio se socializan normas internas, horarios, servicios ofrecidos y expectativas frente a la permanencia en el proceso, Se promueve la comprensión del pacto de convivencia como base para la interacción respetuosa con los pares y el equipo interdisciplinario. El usuario escucha atentamente la información suministrada y manifiesta comprensión de los lineamientos establecidos. Desde el área psicosocial se enfatiza la corresponsabilidad y el compromiso personal como ejes del proceso de atención. Se invita al usuario a expresar dudas e inquietudes, las cuales se dan respuesta.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Alcaldía de PEREIRA

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

FORMATO INTERVENCIÓN

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue urbano				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Rubi Ospina				
No. DE DOCUMENTO	1088236754		**TIPO INTERVIENCIÓN**	Individual	
FECHA		**SEGUIMIENTO**			
21-01-2026	Se realiza intervención psicosocial con usuaria nueva remitida desde la unidad de salud mental. Durante el espacio se dialoga sobre su estado de ánimo actual, identificando afectaciones emocionales que requieren acompañamiento continuo. Se realiza socialización detallada de las normas del programa, enfatizando la importancia del cumplimiento para su permanencia y bienestar. Desde el área psicosocial se orienta sobre las rutas de atención disponibles y la articulación con salud mental. La usuaria se muestra receptiva a la información brindada. Se recomienda seguimiento psicosocial constante y articulación interdisciplinaria para fortalecer su proceso de estabilización.				

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Estefany Scarpetta Torres

FIRMA DEL PROFESIONAL:

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Oscar Atehortua florez
No. DE DOCUMENTO	1004768151
TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
9/01/26	usuario estable, tranquilo, colaborador Ayuda en el baño diario de juan cardona Su hermano lo visita al albergue Su madre se encuentra enferma pidio permiso para ir a cuidarla Se le aprueba permiso Se hace Seguimiento diario

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cupera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Isaias Hernandez Mendoza		
No. DE DOCUMENTO	1007710203	**TIPO INTERVIENCIÓN**	psic

FECHA	SEGUIMIENTO
21/01/26	Buena comunicacion fluidez verbal termino su bachiller no consume Comunicacion con familia asertiva apoyo de su red Sale de egreso se continuara Seguimiento

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cupera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Ruben Guzman		
No. DE DOCUMENTO	79495559	**TIPO INTERVIENCIÓN**	psic

FECHA	SEGUIMIENTO
9/01/26	Asiste a cita de control en oncologos se realiza seguimiento a objetivos Dice le roban en su habitacion manifiesta tiene varios usuarios que le deben dinero. Se le sensibiliza sobre que esta prohibido hacerlo Desea hablar con don Ivan se trata tema en reunion de equipo

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cabrera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900419283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Nelson Manrique		
No. DE DOCUMENTO	1003997549	TIPO INTERVIENCIÓN	psic.

FECHA	SEGUIMIENTO
9/01/26	Se trabaja en su interes de dictar Charlas (iniciara en el albergue) Se explora temas que le gustaria trabajar y exponer. Se acompaña en recoleccion de informacion Desea salir a reclamar un dinero. es independiente en sus habitos de aseo Sufrio una caida en el baño Seguimiento en 2 Semanas

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cupera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Diego Soto		
No. DE DOCUMENTO	1088302419	TIPO INTERVIENCIÓN	

FECHA	SEGUIMIENTO
04/01/26	Se encuentra en proceso de empleabilidad
	Se trabaja en su concentracion y reducir
	Ansiedad
	regulacion emocional
	fortalecimiento de red de apoyo
	Se deja act tablero dinamico
	Seguimiento de objetivos

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DIA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jose Luis Valencia		
No. DE DOCUMENTO	1089379248	TIPO INTERVIENCIÓN	PS/C

FECHA	SEGUIMIENTO
9/01/26	Usuario se encuentra motivado trabajando se trabaja Continuar con el trabajo de objetivos planteados en el PAI tiene permiso por el equipo Se ve participando de actividades se continua en Seguimiento

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415203-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan David cardona		
No. DE DOCUMENTO	1112776769	TIPO INTERVIENCIÓN	psic

FECHA	SEGUIMIENTO
9/01/26	El dia de hoy trabajamos expresion asertiva de emociones (regulacion)
	Se revisa actividades dejadas en el waderno.
	Se articula esta actividad con la usuaria Kimberly
	Juan Dice sus compañeros lo molestan y esto dispara sus conductas agresivas e impulsivas.
	Se realizara seguimiento en 1 semana
	Se cambiara de cabaña

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FÍRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue
NOMBRES Y APELLIDOS:	Mario Hendo
No. DE DOCUMENTO	10024661
TIPO INTERVIENCIÓN	PSIC

FECHA	SEGUIMIENTO
21/03/26	Se da nuevamente la bienvenida al albergue rural
	esta pendiente lo llamen de nuevo de su
	empleo, esta muy pendiente y motivado
	que asi sea.
	Manifiesta sentirse tranquilo
	Dice aun no tiene PAI, Se programa para
	realizarlo
	Seguimiento en 2 semanas

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Gustavo Giraldo
No. DE DOCUMENTO	70900616 - **TIPO INTERVIENCIÓN**

FECHA	SEGUIMIENTO
01/07/26	Gustavo el día de hoy se encuentra con buena actitud, tranquilo, coherente en su discurso, colaborador, dispuesto, participa de actividades, talleres se observa estable Sonrie, tiene una posicion positiva frente a la vida, a su futuro.
	Se explora su proyecto de vida, metas a corto y mediano plazo, red de apoyo
	Se invita a trabajar en sus habilidades
	Seguimiento en 2 Semanas

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Laura Gonzales
No. DE DOCUMENTO	1088322595 — **TIPO INTERVIENCIÓN**

FECHA	SEGUIMIENTO
21/03/26	En seguimiento la usuaria se observa en su zona de confort, comoda, tranquila, sin metas y objetivos claros, no se nota interes suficiente para avanzar en su proceso Actualmente inicio una relacion con el usuario Alvaro Romero. ha mejorado un poco su presentacion personal Su hija se encuentra en ~~dos~~ dificultades en la convivencia con la familia, ya que cercio consumo de marihuana y bazuco (tiene 13 años) no quiso continuar estudiando Situacion que afecta a Laura. Se invita a participar del comite de convivencia y de talleres.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Nestor Parra		
No. DE DOCUMENTO	1088002312	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Psic

FECHA	SEGUIMIENTO
01/03/26	Se realiza seguimiento a Nestor, quien se nota ansioso, bastante inquietud motora, necesidad de caminar por todo el albergue permanentemente.
	Es acomedido, participa de actividades propuestas.
	Dialogo fluido, coherente, colaborador
	Ubicado en las 3 esferas
	Se invita a charla sobre uso y daños de los opiodes y los opiaceos en el cerebro
	Es receptivo

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Caperta

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Hector valencia		
No. DE DOCUMENTO	4515499 -	**TIPO INTERVIENCIÓN**	Psicologa

FECHA	SEGUIMIENTO
01/07/26	Usuario quien manifiesta sentirse comodo, tranquilo, estado de animo estable. Trae PAI realizado, se le hace seguimiento a sus objetivos. Se nota que no hay mayores avances en los objetivos que el usuario se planteó. Por lo tanto se sensibiliza a continuar trabajando en ellos. participar de talleres, comités, actividades. Explorar sus habilidades integrándose a actividades de la granja Se hara seguimiento al PAI en 2 semanas.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Tatiana Tamara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Tatiana Tamara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Isaias Mendoza		
No. DE DOCUMENTO	1007710203	TIPO INTERVIENCIÓN	PSIC

FECHA	SEGUIMIENTO
15/01/26	Isaias se muestra tranquilo, ubicado en persona tiempo y espacio. Termino satisfactoriamente sus estudios de bachiller. lo cual es un logro en su vida. Participa de actividades del albergue. Ayuda en el comite de cultura, en toma de información, asistencia de actividad de Acupuntura. Se observa tranquilo en cuanto el tema de su egreso. Dice sus padres tienen conocimiento de lo que saldra hacer. con quien va. A lo que se va a dedicar. Manifiesta no consume ninguna sustancia. Se realizara Seguimiento a su egreso

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan David cardona
No. DE DOCUMENTO	1112776769
TIPO INTERVIENCIÓN	

FECHA	SEGUIMIENTO
9/15/26	Juan David se encuentra realizando su aseo personal en ayuda del usuario Oscar Atehortua, y el area de enfermeria. En ocasiones su conducta se torna algo agresiva, aunque ha mejorado con respecto a cuando habitaba la cabaña # 5. Su convivencia a veces tiende a ser conflictiva. Aunque con el area de psicologia no hemos tenido dificultad, por el contrario el usuario es receptivo. Se maneja ejercicio en cuaderno, se realiza seguimiento diario en su cabaña y las necesidades que se vayan Presentando. Desea ver a su hijo Esteban ver a su hermana.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Y.UVA		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jairo Torres		
No. DE DOCUMENTO	10027420	TIPO INTERVIENCIÓN	psic

FECHA	SEGUIMIENTO
15/01/26	Usuario con adecuados habitos de higiene no tiene dificultades con su convivencia Aparentemente se ve tranquilo y estable Se trabaja temas de participacion en actividades continuar explorando sus habilidades (dibujo) Es respetuoso con compañeros y personal Se invita hacer terapia, pequeñas caminatas participar de comite proximo seguimiento en 2 semanas.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Caperz

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Yurai		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Angel castro		
No. DE DOCUMENTO	1101459100	TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
01/15/26	Usuario se encuentra estable, tranquilo, coherente en su discurso ya tiene todo listo y bajo regla su documentacion en la universidad se encuentra con muchas expectativas motivado, contento un poco ansioso. porque hace mucho no pisa un salon de clase se anima, tranquiliza, se escucha se invita a unirse a comite y talleres

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Mauricio lopez		
No. DE DOCUMENTO	1088241141	TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
15/01/26	Usuario quien presenta participacion parcial en espacios de socializacion y actividades tipo taller.
	Tiene buena presentacion personal
	Se deja saber la importancia de unirse a realizar actividades que sean de su interes.
	Se invita a pertenecer algun comite
	Se realizará PAI
	Se invita a tomar actividad del cuadro dinamico

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Cabera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jose luis valencia		
No. DE DOCUMENTO	1089379248	TIPO INTERVIENCIÓN	psicologica

FECHA	SEGUIMIENTO
01/15/26	Usuario a quien se observa tranquilo, orientado, trabajando, haciendo aseo.
	Se le sensibiliza frente a la importancia de no hacer daños a electrodomesticos o elementos del albergue. Aunque no es en parte intencional pero afecta el grupo (daño de T.V y lampara)
	Se hara seguimiento. usuario acepta y es consciente de cuidar su espacio. Se trabaja sentido de pertenencia.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4

CENTRO DÍA/NOCHE PARA HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO INTERVENCIÓN

UNIDAD OPERATIVA:	Albergue rural
NOMBRES Y APELLIDOS:	Cristian Loaiza (Cristina)
No. DE DOCUMENTO	1009567976
TIPO INTERVIENCIÓN	psicologia

FECHA	SEGUIMIENTO
15/01/26	Usuaria quien manifiesta sentirse tranquila, alegre, contenta en el programa.
	Dice que los sintomas depresivos que manifesto en la anterior intervencion, han disminuido casi al punto de desaparecer.
	la relacion con su familia sigue fortalecida.
	mantiene comunicacion constante con ellos.
	Se acompaña a cumplir reto de tablero dinamico que le asigno Hugo (pedagogo) sobre prevencion de enfermedades de transmicion sexual. Donde dio capacitacion a todo el grupo. se sintió comoda. lo repetira en el albergue urbano

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL: Xiomara Capera

FIRMA DEL PROFESIONAL: Xiomara C.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO # 4839- 2025

OBLIGACIÓN 08

Reporte Fotográfico.

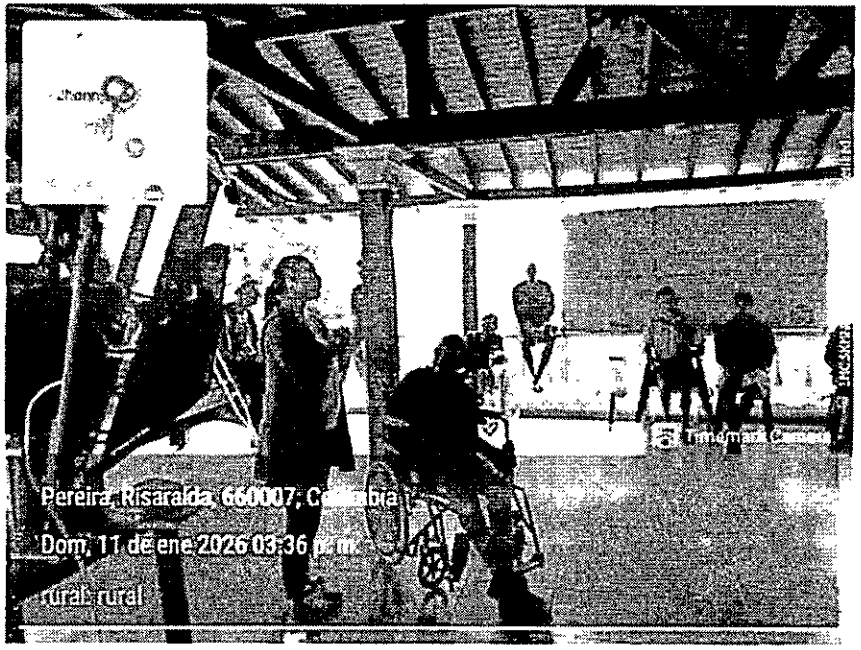
ENCUENTROS DE ESPIRITUALIDAD.

Corte 1 enero– 30 DE enero de 2026.



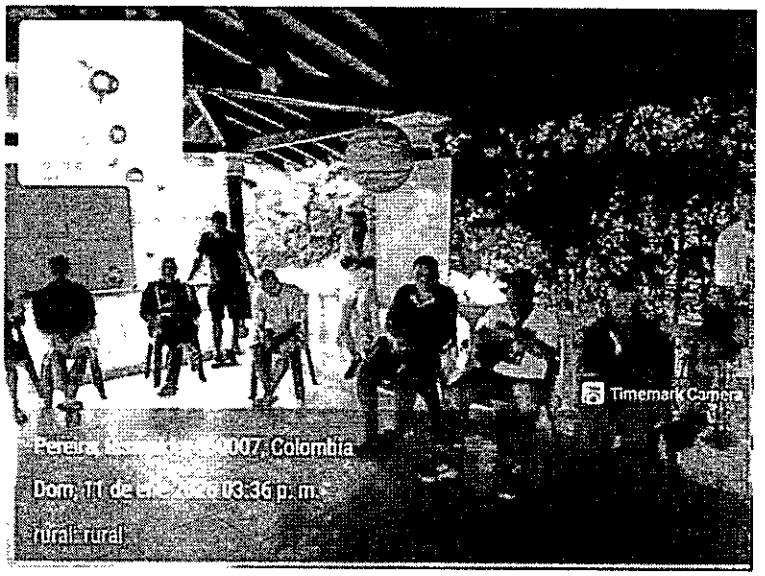
•Espacio de espiritualidad.

•Fecha: enero 11 de 2025



Se realiza acompañamiento a los integrantes de fe y esperanza en la actividad espiritual

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4





Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

No	SE EXIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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 DE 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) A.(EMPLEADO) D. E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I (RUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (NE 0 11) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CÉLULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI INGLIBIOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	INMIGRANTE	HABITANTE DE CALLE YO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						T	F	M	
				Roy Bert Ochoa		27 11 74		98 569 320									X			S	D	NO	Rural	N/A						Roybert 2.0
				Hoover Orampo		17 10 71		73 156 978									X			S	D	NO	Rural	N/A						Hoover
11/01/26				Gustavo Giraldo		20 01 60		70 900 616									X			S	D	NO	Rural	N/A	Actividad de Inclusión					Gustavo
				Mauricio Lopes		99 07 86		1088 941 141									X			S	D	NO	Rural	N/A						Andres
				Wilfredo Lopes		01 07 73		79 667 075									X			S	D	NO	Rural	N/A						Wilfredo
				Brayan Cerezos		14 06 85		6 523 644									X			S	D	NO	Rural	N/A						
				Hugo A Rios		19 01 91		1088 696 144									X			S	D	NO	Rural	N/A						

Cargo: Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Cire Sanchez — IGLESIA FE Y ESPERANZA

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre proteccion de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato seran custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de informacion de 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 supresion de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CÉLULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI (NO LGTBI/LGTBIQ+/TR	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
				Cristian Mejia		14/07/94		1088 320 513										X					S	D	NO	Rural	N/A					Cristian.
				Disney Meza		30/6/55		25157 627										X					S	D	NO	Rural	N/A					
			11/01/26	Nelson Mauricio		16/07/86		1005 997 429										X					S	D	NO	Rural	N/A	Actividad Religiosa				Nelson
			11/01/26	Flover Fernestrosa		01/11/68		16 468 866										X					S	D	NO	Rural	N/A					Flover Amaya
				Luis C. Mejia		09/01/83		9 867 816										X					S	D	NO	Rural	N/A					
				Kevin Jaramillo		10/11/98		1004 776 814										X					S	D	NO	Rural	N/A					Kevin Jaramillo Vez
				Hector Mejia		15/01/51		10 079 313										X					S	D	NO	Rural	N/A					

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

FELIPE SANCHEZ IGLESIA FE Y ESPERANZA

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) B, (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C.C.) CEDULA CIUDADANIA (C.E.) CEDULA EXTRANJERIA (P.) PASAPORTE (O) OTRO						DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI (G)BLIBOOT#1	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
				Cesar Gil	1M	07 79		80 046 618														S	D	NO	Rural	N/A					Cesar G
				Jhon F Betancur	1H	03 69		2478 218										X				S	D	NO	Rural	N/A					Jhon Fred Y
		11/01/20		Liliana Zapata	05	11 82		1089909 3343										X				S	D	NO	Rural	N/A					
				Adalberto Zalazar	1H	08 06		1088 944 971										X				S	D	NO	Rural	N/A	Actividad Reflexiva				Adalberto
				Juan G. Alvarez	1H	12 66		10088 70618										X				S	D	NO	Rural	N/A					
				Camilo Davila	1H	01 98		1088 7467 930										X				S	D	NO	Rural	N/A					Camilo D
				Jose A Corral	1H	12 67		1C 179 905										X				S	D	NO	Rural	N/A					

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

FELIPE SANCHEZ IGLESIA FE Y ESPERANZA

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), B(ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), TECNICO (T), TECNOLOGIA (G), PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JOVEN O NIÑEZ DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HNSLRIOCFHI	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
				Orlando Villada		19 08 55		6083 055										X				S	D	NO	Rural	N/A						Orlando
				Jose Pedroza		24 09 20		9 746 341										X				S	D	NO	Rural	N/A						
			11/2	Leonardo Ospina		15 18 01		1008 544 873										X				S	D	NO	Rural	N/A	Actividad Religiosa					
			10/11	Guillermo Valenciano		01 06 81		1088 368 387										X				S	D	NO	Rural	N/A						
				Luz Mary Velez		09 08 72		41440 3177										X				S	D	NO	Rural	N/A						
				Carlos Bedoya		28 01 89		1088 303 617										X				S	D	NO	Rural	N/A						Carlos Bedoya.
				Diego Jaramillo		21 05 89		1087 998 982										X				S	D	NO	Rural	N/A						

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

FELIPE SANCHEZ IGLESIA FE Y ESPERANZA

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DD/MM/ES)	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"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL (T) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO				DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI (HSH,BI,QUIOTH)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
				Laura Gonzalez		23/09/87		1088 38 2595									X					S	D	NO	Rural	N/A					LAURA G
				Leonardo Cordova		01/01/69		18 618 561									X					S	D	NO	Rural	N/A					LEONARDO CORDOVA
		28		Juan David Cordoba		99/07/92		111 776 769									X					S	D	NO	Rural	N/A					JUAN D. C
		11/01/28		Gildardo Zapata		24/10/49		10 867 106									X					S	D	NO	Rural	N/A	Actividad Religiosa				
				Julian Betancur		03/12/81		9 873 319									X					S	D	NO	Rural	N/A					
																	X														
																	X														

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

FELIPE SANCHEZ. IGLESIA FE Y ESPERANZA

OBSERVACIONES:

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

•Espacio de espiritualidad

•Fecha: enero 13 de 2026





Espacio de espiritualidad a cargo de la iglesia fe y esperanza.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE — IGLESIA BAUTISTA BERÉA

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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 DE 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) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) I (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / 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/ HUELLA
						(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL Y/O IDENTIDAD DE GÉNERO LGTBI	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
						TIPO	NUMERO																									
			Albeiro Mejía		20/06/70		10138.953																								
		026	Emily Dorn		21/02/98		—										X														
		1	José Olaya		03/07/77		1095.072										X														
		31 01	Edy Arboleda		11/01/76		71211 2.10																								
			Jorge Rojo		15/01/74		1080 359 437										X														
			Carlos Jaramillo		01/07/88		1054 03894 41										X														
			Harry Chamorro		28/05/71		10110 378										X														

EXPERIENCIALIDAD

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

Maximo Alfredo Barrios N.

OBSERVACIONES:

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

13/01/2026

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE — 16 | ESIA BAUTISTA BERCA -

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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						CONDICION						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) 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/ HUELLA
							TIPO	NUMERO																		T	F	M	
				Gabriel Ramirez		21/06/63		10114422																						Gabriel..
				Jaime Antonio Colorado		12/01/63		6464978									X													
			13-01-026	Andres Felipe Gallo II		07/03/87		1099249456									X													Andres G.
				Jorge Ivan Higuita		22/07/02		1001003910																						✓KEVIN.C
				Jancarlos Alba Lopez		08/04/72		1111532001									X													byancabu
																	X													

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

Maximo Alfredo Barrios 13/01/26

OBSERVACIONES:

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

•Espacio de espiritualidad

•Fecha: enero 21 de 2026.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



Actividad de iglesia de la calle, con asistentes albergue urbano





Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CÁLLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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"	CONDICIÓN DISCAPACIDAD (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TÉCNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI TIQ/LBIQ/OFN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
							TIPO	NUMERO																										
				JHON YEPES		08 4 93		1097 726 791											X														
				KIMBERLY METAUTE		15 12 03		1084 878 145											X														
			21-01-026	JUAN P MURILLO		23 07 87		1087 999 115											X														
				NICOLAS MARIN		25 11 83		8 109 488											X														
				JORGE HURTADO		17 12 90		1088 [illegible] 57											X														
				ARLEY LONDOÑO		06 04 79		1006 603											X														
				JOSE M CORREAL		21 12 67		92 135 905											X														

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

21-01-026

OBSERVACIONES:

EJA REITALIDAD

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

Espacio de espiritualidad
Fecha: enero 25 de 2026









ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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 (TRABAJADOR CASA A (EMPLEADO) E (PENSIONADO) I (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA		FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	MENTALIZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL TODA/O LGTBI HOMBRE/MUJER	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
				GABRIEL RAMIREZ		21/11/63		10114422																							Gabriel
				CARLOS GIL		18/03/64		10114167																							CarlEGil
			26-01-	EMILI PUZAN		24/07/95																									EMILI
			01-	SEBASTIAN POLOANIN		19/03/92		1088297310																							
			25-	GABRIEL VALENCIA		24/07/79		1114399370										X													
				NICOLAS AVILA		08/02/07		1092852712										X													Nicolas
				DIEGO MENDOZA		29/05/80		13992786										X													Diego

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

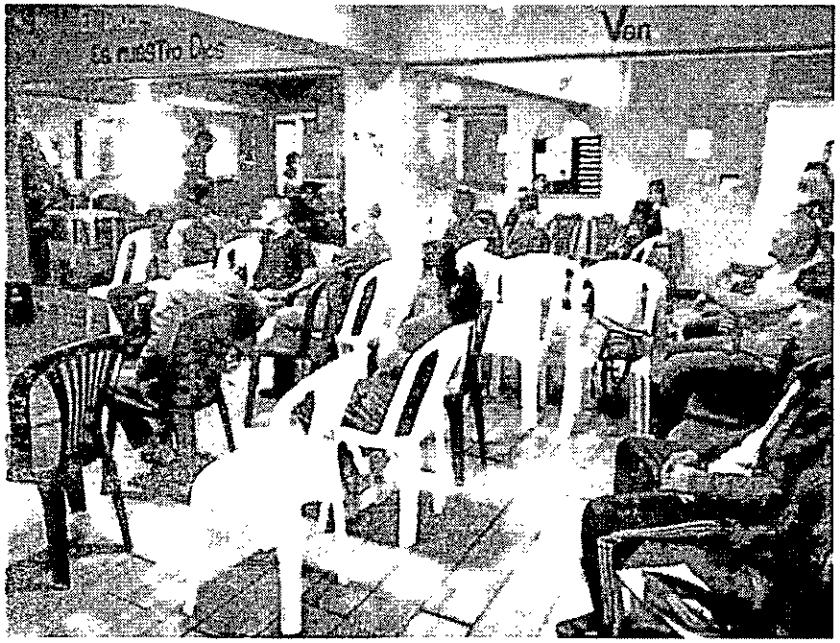
Wilsiniano Calle
10114722

OBSERVACIONES:

Actividad Religiosa

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

Espacio de espiritualidad
Fecha: enero 24 de 2026







Actividad de la iglesia vereа

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA FIN DE ACTIVIDAD	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI (HSH,B/BQ/FR	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	G	M	
						TIPO	NUMERO																												
				Nelson Manrique	76 03 86	1005997 549												X							ACTIVIDAD 1990						- NELSON
			20-10-62	Alejandro Sarria	77 09 68	70737 982												X													
				Juan pablo Arias	77 07 83	80792 810												X													JUAN PABLO
				Oscar Restrepo	22 10 62	57623 925												X													Oscar Rp
				Esteban Camilo Duque	27 03 2002	70041 6687 49												X													Esteban
																		X												
																		X												

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

Alexander Manrique 13.391958

OBSERVACIONES

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO
4839- 2025

OBLIGACIÓN 9

TRAMITES DE ASEGURABILIDAD.

Corte 1 DE ENERO –30 DE ENERO de 2026.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

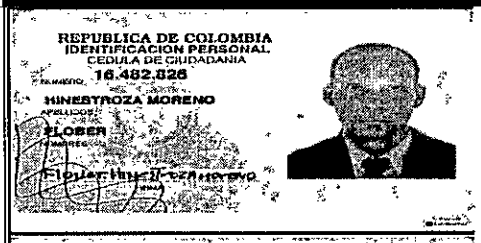
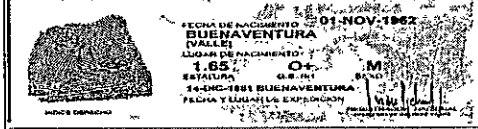
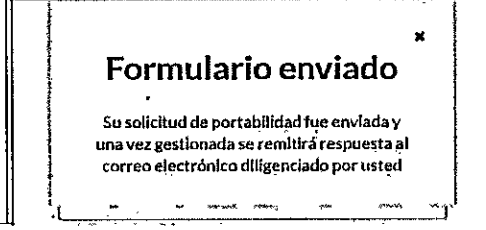
NIT 900415283-4

REPORTE DE: "Asegurabilidad al Sistema de Seguridad Social en Salud de los Habitantes Calle que acudan al centro día- noche"

CENTRO DÍA NOCHE: CENTRO DÍA NOCHE URBANO O RURAL.

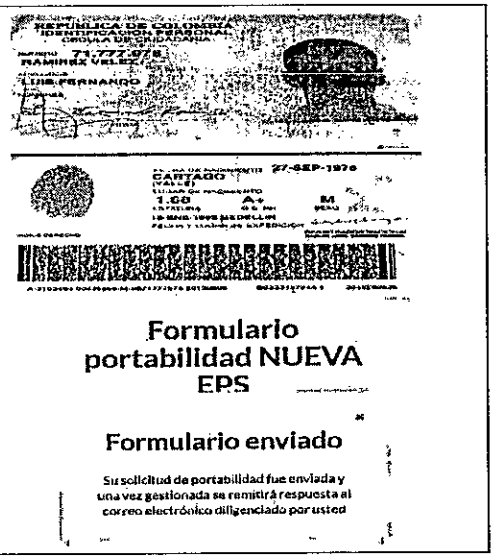
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Samara Hinestroza Aguilar.

CORTE DEL MES: 01 AL 30 DE ENERO DE 2026.

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO (A)	DOCUEMENTO DE IDENTIDAD.	TIPO DE TRÁMITE GESTIONADO	INSITUTUCIÓN – EAPB.	SOPORTE DE LA GESTION
DIEGO FERNANDO JARAMILLO VILLEGAS	1087998982	Portabilidad	NUEVA EPS-QUINDIO ARMENIA	
FLOBER HINESTROZA MORENO	15482826	PORTABILIDAD	NUEVA EPS-CUCUTA NORTE DE SANTANDER	  

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

LUIS FERNANDO RAMIREZ VELEZ	71777978	PORTABILIDAD	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" MEDELLIN ANTIOQUIA	

Samara Hinestroz. Hoy

FIRMA DEL PROFESIONAL:
NOMBRE: Samara Hinestroza Aguilar.
C.C: 1129044593

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

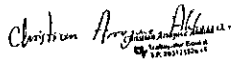
REPORTE DE: "Asegurabilidad al Sistema de Seguridad Social en Salud de los Habitantes Calle que acudan al centro día- noche"

CENTRO DÍA NOCHE: CENTRO DÍA NOCHE URBANO O RURAL.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Christian Arroyave Aldana

CORTE DEL MES: 01-01-2026 al 30-01-2026

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO (A)	DOCUEMENTO DE IDENTIDAD.	TIPO DE TRÁMITE GESTIONADO	INSITUTUCIÓN – EAPB.
Laura Johana Gonzalez	1088322595	PQ super intendencia cita psiquiatria	Salud Total
Gustavo de Jesus Giraldo	70900616	PQRS a Superintendencia por cita de nutricion	Nueva Eps
Mario Llanos	10083055	PQRS Superintendencia por psiquiatria	Nueva eps
Juan Guillermo Alvarez	2000030618	PQRS Superintendencia por servicio de ortopedia	Asmet salud
Hector Munera Garcia	10070313	PQRS Superintendencia por servicio de Optometria	Asmetsalud



FRIMA DIGITAL
NOMBRE: Christian Arroyave Aldana
C.C: 1112.770.293

Radicado N°. 20262100002277922
30 - 01 - 2026 07:13:13 Folios: N/A (WEB) Anexos: 0
Destino: 21000 - Rem/D: LAURA JOHANA GONZALEZ
Consulte el su trámite, en la pagina de la entidad
Código de verificación: bbaa0

Bogotá D.C., 30 de enero de 2026

Señores
Superintendencia Nacional de Salud
Ciudad: PEREIRA

Asunto: RADICADO PQRD

Detalles del caso: Cordial saludo

Por medio de la presente relaciono la barrera en salud para el acceso a cita de psiquiatria para la usuaria referenciada, solicitamos amablemente su intervención para el acceso oportuno.

Quedo atento.

¿Los hechos están relacionados con la entrega de medicamentos?: No

¿Tiene orden médica?: No

¿Ya presentó su reclamo o solicitud ante la EPS o entidad responsable de garantizar los servicios de salud?: No

Afectado: LAURA JOHANA GONZALEZ
Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1088322595
País: Colombia
Departamento: RISARALDA
Municiplo: PEREIRA
Dirección: calle 20 10-58
Teléfono: 3185129257
Celular: 3185129257
Correo: crsarroyave23@gmail.com

Datos de la entidad denunciada:
RÉGIMEN SUBSIDIADO - SALUD TOTAL

Atentamente: LAURA JOHANA GONZALEZ
Cédula de Ciudadanía 1088322595

Radicado N°. 20262100002278142
30 - 01 - 2026 07:20:16 Folios: N/A (WEB) Anexos: 0
Destino: 21000 - Rem/D: GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ZULUAGA
Consulte el su trámite, en la pagina de la entidad
Código de verificación: 782ab

Bogotá D.C., 30 de enero de 2026

Señores
Superintendencia Nacional de Salud
Ciudad: PEREIRA

Asunto: RADICADO PQRD

Detalles del caso: Cordial saludo

Por medio de la presente notifico la barrera en salud para el acceso a la cita de nutrición, dado que la entidad no da respuesta oportuna.

Quedo atento

¿Los hechos están relacionados con la entrega de medicamentos?: No

¿Tiene orden médica?: No

¿Ya presentó su reclamo o solicitud ante la EPS o entidad responsable de garantizar los servicios de salud?: No

Afectado: GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ZULUAGA
Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 70900616
País: Colombia
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA
Dirección: calle 20 10-58
Teléfono: 3185129257
Celular: 3185129257
Correo: alberguehc@gmail.com

Datos de la entidad denunciada:
RÉGIMEN SUBSIDIADO - NUEVA EPS

Relacionados con una clínica, hospital o centro de salud:
Empresa Social Del Estado Hospital Universitario San Jorge Empresa Social Del Estado Hospital Universitario San Jorge Municipio Pereira Barrio Centro
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA

Atentamente: GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ZULUAGA
Cédula de Ciudadanía 70900616

Radicado N°. 20262100002278272
30 - 01 - 2026 07:23:50 Folios: N/A (WEB) Anexos: 0
Destino: 21000 - Rem/D: MARIO FERNANDO LLANOS TAMAYO
Consulte el su trámite, en la pagina de la entidad
Código de verificación: 76616

Bogotá D.C., 30 de enero de 2026

Señores
Superintendencia Nacional de Salud
Ciudad: PEREIRA

Asunto: RADICADO PQRD

Detalles del caso: Cordial saludo

Por medio de la presente solicito apoyo para el acceso a la cita de psiquiatría para el usuario referenciado dado que la entidad no da respuesta favorable.

Quedo atento.

¿Los hechos están relacionados con la entrega de medicamentos?: No

¿Tiene orden médica?: No

¿Ya presentó su reclamo o solicitud ante la EPS o entidad responsable de garantizar los servicios de salud?: No

Afectado: MARIO FERNANDO LLANOS TAMAYO
Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1088338677
País: Colombia
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA
Dirección: calle 20 10-58
Teléfono: 3185129257
Celular: 3185129257
Correo: alberguehc@gmail.com

Datos de la entidad denunciada:
RÉGIMEN SUBSIDIADO - NUEVA EPS

Relacionados con una clínica, hospital o centro de salud:
Ese Hospital Santa Mónica Empresa Social Del Estado Hospital Santa Monica Municipio Dosquebradas Barrio Santa Monica
Departamento: RISARALDA
Municipio: DOSQUEBRADAS

Atentamente: MARIO FERNANDO LLANOS TAMAYO
Cédula de Ciudadanía 1088338677

Radicado N°. 20262100002278512
30 - 01 - 2026 07:28:09 Folios: N/A (WEB) Anexos: 0
Destino: 21000 - Rem/D: JUAN GUILLERMO ALVAREZ
Consulte el su trámite, en la pagina de la entidad
Código de verificación: 0f117

Bogotá D.C., 30 de enero de 2026

Señores
Superintendencia Nacional de Salud
Ciudad: PEREIRA

Asunto: RADICADO PQRD

Detalles del caso: Cordial saludo

Por medio de la presente solicito su intervención para el acceso a la cita de ortopedia dado que la entidad no da respuesta favorable.

Quedo atento

¿Los hechos están relacionados con la entrega de medicamentos?: No

¿Tiene orden médica?: No

¿Ya presentó su reclamo o solicitud ante la EPS o entidad responsable de garantizar los servicios de salud?: No

Afectado: JUAN GUILLERMO ALVAREZ
Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 2000030618
País: Colombia
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA
Dirección: calle 20 10-58
Teléfono: 3185129257
Celular: 3185129257
Correo: alberguehc@gmail.com

Datos de la entidad denunciada:
RÉGIMEN SUBSIDIADO - ASMET SALUD

Relacionados con una clínica, hospital o centro de salud:
Clinica Los Nevados S.A.S.Clinica Los Nevados S.A.S Municipio Pereira Barrio Centro
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA

Atentamente: JUAN GUILLERMO ALVAREZ
Cédula de Ciudadanía 2000030618

· Radicado N°. 20262100002278622
30 - 01 - 2026 07:30:45 Folios: N/A (WEB) Anexos: 0
Destino: 21000 - Rem/D: HECTOR MUNERA GARCIA
Consulte el su trámite, en la pagina de la entidad
Código de verificación: aeadb

Bogotá D.C., 30 de enero de 2026

Señores
Superintendencia Nacional de Salud
Ciudad: PEREIRA

Asunto: RADICADO PQRD

Detalles del caso: Cordial saludo

Por medio de la presente solicito apoyo para el acceso para cita de optometria dado que la entidad no ha dado respuesta favorable ante las solicitudes de asignación.

Quedo atento.

¿Los hechos están relacionados con la entrega de medicamentos?: No

¿Tiene orden médica?: No

¿Ya presentó su reclamo o solicitud ante la EPS o entidad responsable de garantizar los servicios de salud?: No

Afectado: HECTOR MUNERA GARCIA
Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 10070313
País: Colombia
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA
Dirección: calle 20 10-58
Teléfono: 3185129257
Celular: 3185129257
Correo: alberguehc@gmail.com

Datos de la entidad denunciada:
RÉGIMEN SUBSIDIADO - ASMET SALUD

Relacionados con una clínica, hospital o centro de salud:
Centro Medico Prevenimos S.A.S Centro Medico Prevenimos S.A. Municipio Pereira Barrio Sector Circunvalar
Departamento: RISARALDA
Municipio: PEREIRA

Atentamente: HECTOR MUNERA GARCIA
Cédula de Ciudadanía 10070313

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

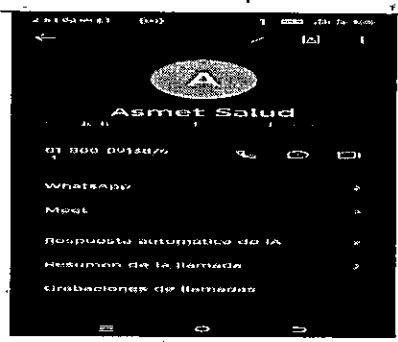
NIT 900415283-4

REPORTE DE: "Asegurabilidad al Sistema de Seguridad Social en Salud de los Habitantes Calle que acudan al centro día- noche"

CENTRO DÍA NOCHE: CENTRO DÍA NOCHE URBANO O RURAL.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Lida Faysoli Gravito Arango.

CORTE DEL MES: EJEMPLO DEL 1 AL 30 DE ENERO 2026.

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO (A)	DOCUEMENTO DE IDENTIDAD.	TIPO DE TRÁMITE GESTIONADO	INSITUTUCIÓN – EAPB.	SOPORTE DE LA GESTION
Merceditas Agudelo Henao	38.853.679	Portabilidad	Nueva Eps	Portabilidad _ NUEVA EPS.pdf
Jorge Eduardo Amaya	9238830	Portabilidad	Asmet Salud	

FIRMA DEL PROFESIONAL:
NOMBRE: Lida Faysoli Garavito Arango
C.C: 1.088.270.589

15:21

Menú

nueva eps

portabilidad NUEVA EPS

Nombres*

Merceditas

Apellidos*

Agudelo

Correo electrónico*

selmiramosquerarenteria085@gmail.com

Teléfono móvil*

3226349425

Tipo de identificación*

CC

Número de identificación*

38853679

Departamento traslado*



Menú nueva eps

Andrés

Apellidos*

Molina Peralta

Correo electrónico*

selmiramosquerarenteria085@gmail.com

Teléfono móvil*

3226349425

Tipo de identificación*

CC

Número de identificación*

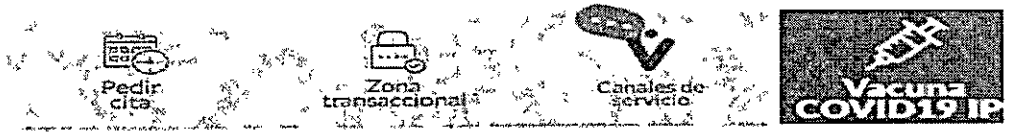
1020493229

Departamento traslado*

Risaralda

Ciudad traslado*

Pereira



ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

REPORTE DE: "Asegurabilidad al Sistema de Seguridad Social en Salud de los Habitantes Calle que acudan al centro día- noche"

CENTRO DÍA NOCHE: CENTRO DÍA NOCHE URBANO.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SELMIRA NOSQUERA RENTERIA

CORTE DEL 1 AL 30 DE ENERO DE 2026.

NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO (A)	DOCUEMENTO DE IDENTIDAD.	TIPO DE TRÁMITE GESTIONADO	INSITUTUCIÓN – EAPB.
Cristian camilo cárdenas	1010084505	Portabilidad	NUEVA EPS
Frandiney Noreña	1123160708	Portabilidad	SURA
Antonio clare restrepo guzmán	70001853	Portabilidad	SURA
, Luis Alfonso Rodríguez	77173825	Portabilidad	NUEVA EPS
William Humberto Pérez	1088260293	Portabilidad	SALUD TOTAL
Yesid toro acosta CC	1088006463	Portabilidad	ASMET SALUD
diego Fernando Mendoza	13992786	Portabilidad	NUEVA EPS
, Aimer Antonio coronado toro	6464975	Portabilidad	NUEVA EPS
Abelardo Ortega Mejia	70079224	Portabilidad	NUEVA EPS
Jaime Bermúdez Ramírez	1089719557	Portabilidad	NUEVA EPS
Carlos arias	1054988941	Portabilidad	NUEVA EPS
, Kenic albornoz	1031163051	PORTABILIDAD	SANITAS
Andrés Felipe basto	1073694887	Portabilidad	SAVIA SALUD
Edwar chacó	1044919989	Portabilidad	NUEVA EPS
José ver Pérez	1094936558	Portabilidad	ASMET SALUD
Esnelder Olaya franco	119354919	Portabilidad	SURA
Fernando Antonio Marín	18604513	Portabilidad	NUEVA EPS
Ederney Rodríguez	1061744217	Portabilidad	ASMET SALUD
Mercedita Agudelo	38853679	Portabilidad	NUEVA EPS
, Duván herminso Quiroga	1075245354	Portabilidad	NUEVA EPS
Michel Steven Aristizabal toro	1088321162	Portabilidad	NUEVA EPS
Andrés molina peralta	1020493229	Portabilidad	NUEVA EPS

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

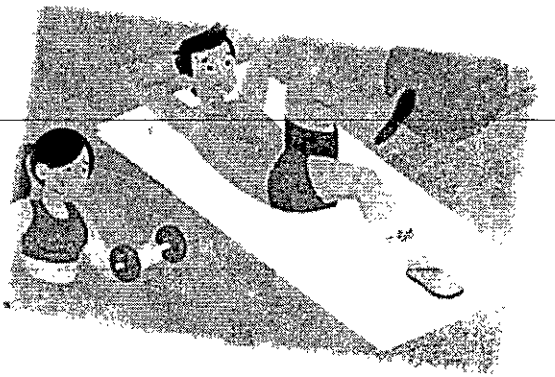
NOMBRE: SELMIRA MOSQUERA RENTERIA

C.C: 42161455

FIRMA DEL PROFESIONAL:



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



OBLIGACIÓN 10

Ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas, recreativas, lúdicas, artísticas y de emprendimiento.

Reporte Fotográfico.

Corte 1 de ENERO– 30 DE ENERO de 2026

Actividad: Espacio de actividad física
Fecha: enero 3 de 2026



Actividad deportiva en el playá con victoria





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE — SEMBRANDO EXPECTATIVAS 2026

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (D/M/AÑO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JOVEN Y MADRE CABEZA DE FAMILIA	ORIENTACIÓN SEXUAL/ POSICIÓN LGTBI INCLUSIVA/OTRA	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	AMERIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								
							Tipo	NUMERO																				T	F	M	
				Jose Pedraza		29/09/80		9726 321											X			S	D	No	Rural	N/A					
				Hector Romero		15/09/51		10070 313											X			S	D	No	Rural	N/A					
				Jose Luis Valencia		24/05/01		108937 9248											X			S	D	No	Rural	N/A					
				E. Andres Diaz		02/08/06		10882 61055											X			S	D	No	Rural	N/A					
				Cristian Loaiza (estrella)		18/06/02		100495 67935											X			S	D	No	Rural	N/A					
				Alvaro Romero		13/03/84		10882 48136											X			S	D	No	Rural	N/A					
				Isaias Mendoza		13/12/99		1007710 203											X			S	D	No	Rural	N/A					

SEMBRANDO EXPECTATIVAS 2026 — 03/01/20 — 10 a AM 11 AM 12

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE — SEMBRANDO EXPECTATIVAS 2026

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) I (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(PP) PASAPORTE	(DI) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HSH/BSDSH	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
							TIPO	NUMERO																										
	I		03/01/26	Cesar [illegible]		12/01/79		80048 618										X				S	D	NO	Rural	N/A							
	I			Liliana Zapata		05/11/82		10879 93343										X				S	D	NO	Rural	N/A							
	I			Juan Garzon		20/08/87		10575 75772										X				S	D	NO	Rural	N/A							
	I			Adalberto Saldarriaga		28/02/96		10882 94971										X				S	D	NO	Rural	N/A							
	I			Leonardo Carmona		01/01/80		18618 561										X				S	D	NO	Rural	N/A							
	I			Jair Jaramillo		02/05/97		10090 456										X				S	D	NO	Rural	N/A							
	I			Cristina Cortez		06/11/96		10100 5409										X				S	D	NO	Rural	N/A.							

SEMBRANDO EXPECTATIVAS. 2026. ID: AM 03/01/26 11:45 AM

SEMBRANDO EXPECTATIVAS 2026.

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

SAMARA AUGUSTO A.
CC 1129 044593 — TRABA

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE — SEMBRANDO ESPECTATIVAS 2026

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (D/A/ME)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER JEFE HOGAR; ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) HORA DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD DE MASIVA: T	F	M	FIRMA/ HUELLA
				Mario Espinosa		19/10/51			4343 740			X			S	D	NO	Rural	N/A								
				Adolfo Cendeb		01/10/57			16637 896			X			S	D	NO	Rural	N/A								
			03/01/26	David Morcib		12/08/78			79888 702			X			S	D	NO	Rural	N/A								
				Jose Correal		12/31/67			12135905			X			S	D	NO	Rural	N/A								
				Diego Esteban		28/08/61			71606 923			X			S	D	NO	Rural	N/A								
				Laura Jhoana Gonzalez		25/02/87			105832 2595			X			S	D	NO	Rural	N/A								
				Rayber Ochoa		27/11/74			98569 320			X			S	D	NO	Rural	N/A								

SEMBRANDO ESPECTATIVAS 10:42 a 11:10

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

SAHARA HINESTROZA AGUILAR.
TRABAJO SOCIAL. CC. 1129 044593

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y servicio de información de 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 supresion de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE — SEMBRANDO ESPECTATIVAS. 2026

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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: (R) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO — TIPO / NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER JOMBRE CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSB/BI/O/F/N; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLEADO) E, (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA/ HUELLA
				Brayan Ceballos		14/06/85	18523644		x		S	D	NO	Rural	N/A	SEMBRANDO ESPECTATIVAS. 2026						
				Juan José Gil		29/07/56	17629203		x		S	D	NO	Rural	N/A							
		10:00 AM a 11:00 AM	03/01/26	Diego Soto		28/08/90	10883024119		x		S	D	NO	Rural	N/A							
				Juan David Cardona		29/07/92	1112776769		x		S	D	NO	Rural	N/A							
				Leonardo Fabio Ospina		15/12/01	1002594273		x		S	D	NO	Rural	N/A							
				Oscar Arboleda		04/05/92	1004768151		x		S	D	NO	Rural	N/A							
				Juan Camilo Dávila		26/01/99	1088347230		x		S	D	NO	Rural	N/A							

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

SAMARA MONTOYA AGUDELO
TRABAJO SOCIAL. C.C. 1124044593

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE SEMBRANDO EXPECTATIVAS 2026

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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						CONDICIÒN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (O) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÒN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI I/G/B/T/O/I/I/I	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
1	2026			Nestor Parra		02 05 90		108800 2312										X				S	D	NO	Rural	N/A	PARA					Nestor
2	EXPECTATIVAS			Juan Pablo Murillo		28 03 87		108798 9115										X				S	D	NO	Rural	N/A	EXPECTATIVAS					
3			03/01/26	Juan Guillermo Giraldo		05 12 66		20000 30618										X				S	D	NO	Rural	N/A						
4	EXPECTATIVAS			Flober Hinestroza		01 11 62		16482 826										X				S	D	NO	Rural	N/A	DE					Flober Hinestroza
5				Adriana Vergara		22 04 69		42093 348										X				S	D	NO	Rural	N/A						Adriana
6	SEMBRANDO			Kimberly Hetacte		15 12 03		109487 8195										X				S	D	NO	Rural	N/A	SEMBRANDO					KIMBERLY
7				Orlando Ulloa		12 08 57		10083 055										X				S	D	NO	Rural	N/A	2026					Orlando

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

SAMARA AINESTROZA AGUILAR
CC: 1129044593 CC. 1129044593

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE SEMBRANDO ESPERANZAS 2026

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), B(ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER A NOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN LGTBI I/G/B/B/Q/O/I/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIC RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
1	2026			Ruben Lagunzano		11/08/73		10019 243											X				S	D	NO	Rural	N/A						
2	) 2026		03/01/26	Guillermo Gutierrez		07/09/69		9845 0928											X				S	D	NO	Rural	N/A						
3																			X									SEMBRANDO ESPERANZAS PARA 2026.						
4																			X														
5																			X														
6																			X														
7																			X														

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

BAMARA HINESTROZA AGUILAR.
CC. 1129044593
TRABAJO SOCIAL.

OBSERVACIONES:

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

Actividad: Salida deportiva parque Olaya.
Fecha: enero 06 de 2026



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



Actividad: trabajo de madera.
Fecha: enero 21 de 2026

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLEADO) D, E, (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER (HOMBRE TRANSGENERO)	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI I NGLIBSOTH	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
				Edirley Herrera Gomez		11/08/87	CC	1088 253 203											X													Edirley
				Gabriel Ramirez		21/11/63	CC	10114 422.											X													Gabriel
				Bryan steven Barrera.		1.9/03/95	CC	1174086 989.											X													
				Sandra Diaz Pinchado	P	27/12/97	CC	1088 298219.											X													
				Jhon alexander Ros.		12/01/1991	CC	1088 286 124											X													
				Luis Rivera Londoño		07/05/87	CC	118592 686											X													
				Yuliana Echeverry		10/08/93	CC	1112934 064											X													Yuliana E.

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

Victoria - Pedagoga 06-01-026

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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) A, (EMPLEADO) E, (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO						DESPLAZADOS MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HOMI/BIOFTN TIPO DISCAPACIDAD MIGRANTE HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO				MESTIZO AFRODESCENDIENTE INDIGENA											T	F	M	
						TIPO	NUMERO																											
				Jhon Yepez		08 11 93	1097 726 79-1										X																	
	Deportivo			Jorge Cuervo		98 06 88	1087 487 964										X																	
				Josa Martinez		78 04 98											X																	
	Actividad	20-01-26		Mariana Restrepo		04 08 83	10050 865										X																	
				Alexander Tavares		11 11 84	18522 839										X																	
																	X																	
																	X																	

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

Victoria S - Pedagoga 06/01/26

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de 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.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA											
No	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(RT) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(PA) PASAPORTE	(OT) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL Y POBLACIÓN LGTBI (SI/LA/BI/OT/NI	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), B, (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
	M		26/01/26	Andres Mauricio Lopez		29/07/86		1088241141														S	D		Rural		2.1.13					Andres
	M	10:00	21/01/26	Cristian Mejia		14/07/94		1088320513											X			S	D									Cristian.
	M	10	21/01/26	Wilfredo lopez		01/07/73		79667075.											X			S	D		Albergue.		Museo, educacion Migracion.					Wilfredo
	M			(Roibert Ochoa)															X			S	D									
																			X													
																			X													
																			X													

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

Juan Robledo 1192771619 3226832627 Pedagogo.

OBSERVACIONES:

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

Actividad: Espacio de actividad física.
Fecha: enero 23 de 2026







ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Alcaldía de Pereira

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO Y HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) I (INDEPENDIENTE) I (OBSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(C) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER NIÑO/NIÑA GESTANTE	ORIENTACIÓN SEXUAL FOR/LACION ECTE, LIGALIBOQTII	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O REGIO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
	DAPARTAMENTO			Flober Hinestrosa	01	16482																	+		X					Flober H Moreno
					10	826																										
					62																											
					28	119241																										
				Osmilo Cuzyoez	08	0099																	+		X							
					95																											
					11	10131																										
				Alejandro Sanla	09	982																	+		X							
					68																											
					14	10024																										
				Mario Henao	06	661																	+		X							
					75																											
					02	1088																										
				Edwin Nuez	08	260																	+		X							
					06	055																										
					29	020																										
				Andres Felipe Molina	06	493																	+		X							
					99	224																										
					28	1088																										
				Alberto Solano	02	244																	+		X							
					86	971																										

11:10 pm 23-01/2026 ESPIRITUAL Y SALUD

ANDRES DIAZ

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

SAMARA HINESTROZA AGUILAR.
CC 1129045593 - TRABAJO SOCIAL.

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No.	TIPO DE 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 ("C" CONTRIBUTIVO "S" SUBSIDIADO "VS" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (RUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (MINIMA)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO	TIPO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER TRABAJADORA	ORIENTACIÓN SEXUAL (LGTBI)	POBLACIÓN (LGTBI)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIC RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
1				Jose Pedroso		29/09/80			997 326 321													1									
2																		X				1									
3		17:10	23-01-2026																			1									
4																		X				1									
5																		X				1									
6																		X				1									

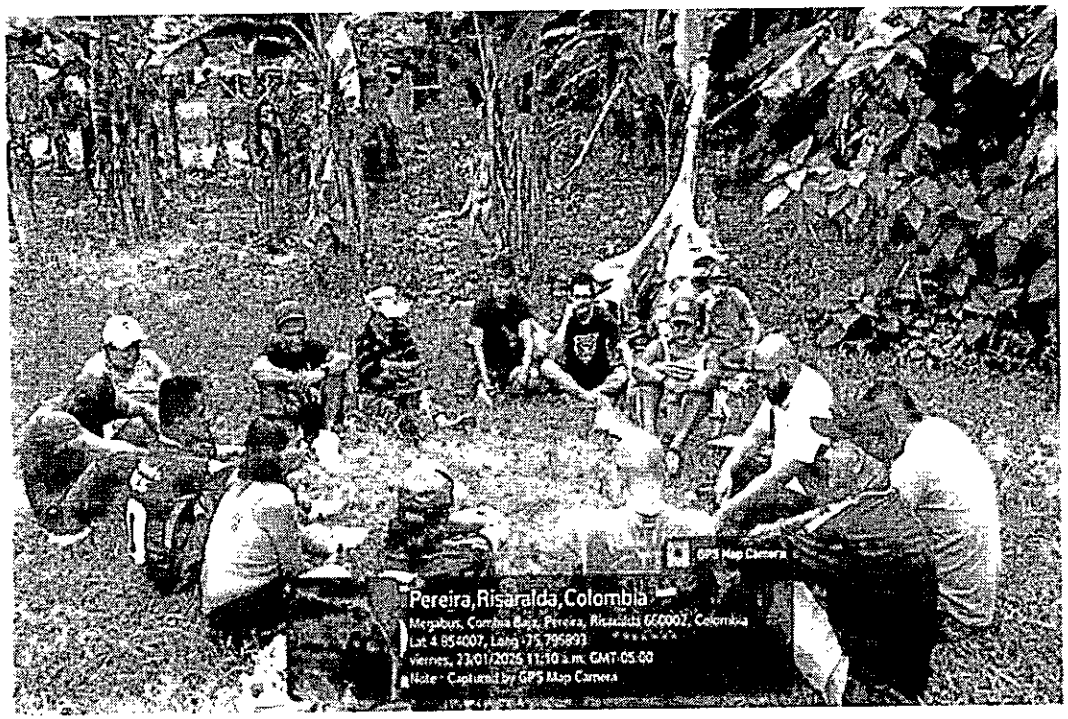
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

SAMARA JAIMES TROZA. A.
CC. 1129044593 TRABAJO SLL.

OBSERVACIONES:

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

Actividad: Espacio de actividad meditación
Fecha: enero 23 de 2026







Actividad: seguimiento a cultivos.
Fecha: enero 27 de 2026









ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (RUSCADO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JOVEN	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL FOBIA/ACION LGTBI HABILIDIO(A)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA					T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
M	I			Carlos Bedoja		28/10/89		1088303614														S	D							Carlos Bedoja
M			26/01	Adalberto Salazar		28/02/86		1088 244 970											X			S	D							Adalberto
M		13:00		Nestor Parra.		02/05/90		108866 2312											X			S	D							Nestor
M		13:00	27/01	Andres Mauricio Lopez		29/09/85		1088241141											X			S	D							Andres
M				Eduard Alexander Davila		3/07/93		1088015351											X			S	D							
M				Oscar Bedoja.		03/11/82		1088 242 304											X			S	D							
																			X											

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

Juan Robledo 1192771619 3226832627 Pedagogo

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre proteccion de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato seran custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de informacion de 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 supresion de los datos personales en cualquier momento.

Albergue Rural. 2.1.B. Vivir No se negoca.

Andres

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia, Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: PROYECTO ALBERGUE HABITANTE DE CALLE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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
No	TIPO DE 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) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES,	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/ HUELLA
							[R] REGISTRO CIVIL	[T] TARJETA DE IDENTIDAD	[C] CEDULA CIUDADANIA	[E] CEDULA EXTRANJERIA	[P] PASAPORTE	[O] OTRO	DESPLAZADO	MADRE COMUNITARIA	DESMOVILIZADO	REGISTRACIÓN (SEXUAL PROBACIÓN LGTBI)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIC RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
							TIPO	NUMERO																												
M		11:30	27/01/26.	Diego Escobar		22/08/61.		71606423																S	D									
M				Oscar Bedoya		03/11/88		1088242704																S	D		Albergue Rural							
M				Flower Hinestroza		01/11/62.		16481826.																S	D									

2. 1. a.
Cabecera: Jurado de los afectados

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

Juan Robledo 1192771619 3226832627 Pedagogo.

OBSERVACIONES:

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