CONTRATO # 4839- 2025

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



OBLIGACIÓN 19
REMISIONES

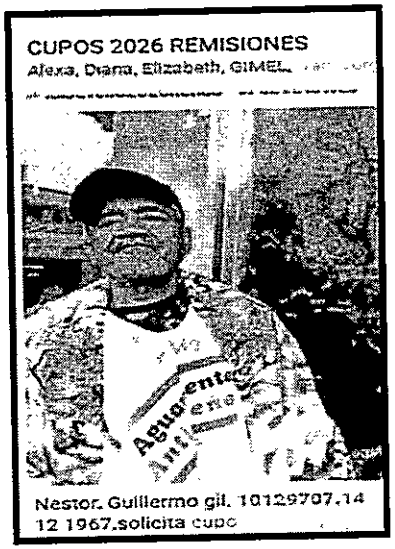
Usuarios caracterizados que solicitan cupo al programa Habitante de Calle.

Corte 1 de ENERO al 30 de ENERO de 2026.

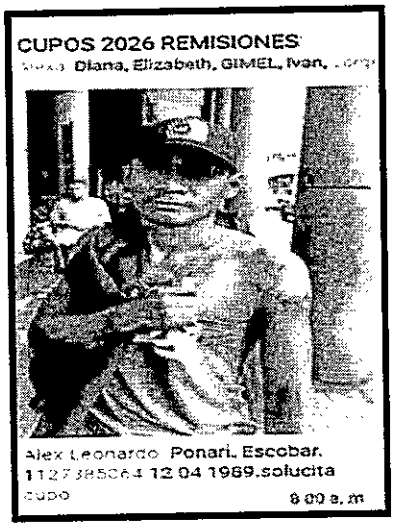
(muestra aleatoria)

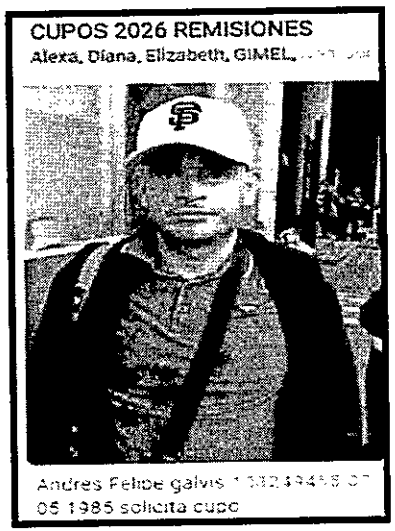
13 & 13

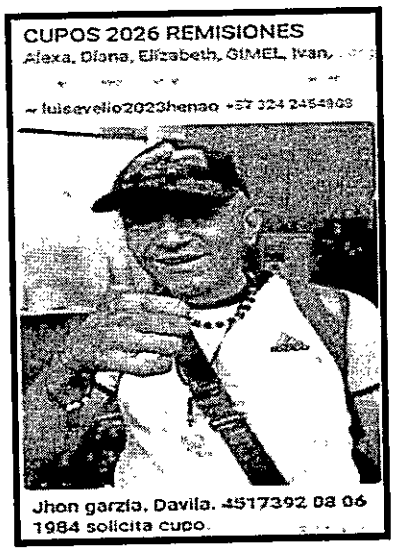














ENERO 05 de 2026
Solicitud Cupos.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



Enero 13 de 2026
Solicitud Cupos.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, ...



SOLICITUD DE CUPO
Nombre: julioscesar roboya
Cédula: 1006839562
Fecha de Nacimiento 25/08/96
Escolaridad: 3 Primaria
Donde permanece: parque libertad
Tiempo de habitancia en calle:4 dias

12.21 p. m.

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, ...



SOLICITUD DE CUPO
Nombre:Jaime Andrés Arévalo lopez
Cédula: 18514740
Fecha de Nacimiento14/04/76
Escolaridad: 3 primaria
Donde permanece:fincas
Tiempo de habitancia en calle:3 dias

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, ...



SOLICITUD DE CUPO
Nombre:Oscar ospina
Cédula: 18926827
Fecha de Nacimiento05/09/74
Escolaridad: primaria
Donde permanece:la churria
Tiempo de habitancia en calle:20 años

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, ...



SOLICITUD DE CUPO
Nombre:Nicolás uribe
Cédula: 1088354059
Fecha de Nacimiento19/02/99
Donde permanece:libertad
Tiempo de habitancia en calle:5 meses

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, ...



SOLICITUD DE CUPO
Nombre:Fredy aguirre
Cédula:16071300
Fecha de Nacimiento08/06/81
Donde permanece:la libertad
Tiempo de habitancia en calle 1 año

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Enero 21 de 2026
Solicitud Cupos.

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, Juar



SOLICITUD DE CUPO
Nombre: Esneider Olaya
Cédula: 1193154919
Fecha de Nacimiento: 12/01/2001
Escolaridad: Bachiller
Donde permanece: La libertad
Tiempo de habitancia en calle: 1 año

2:53 p. m

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, Juan



SOLICITUD DE CUPO
Nombre: César Augusto Camargo
Cédula: 91112201
Fecha de Nacimiento: 25/11/1983
Escolaridad: Segundo
Donde permanece: Centro
Tiempo de habitancia en calle: 3 años

2:53 p. m

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, Juar

~ luisevelio2023henao +57 324 2454908



Nelson Alejandro duque calsedo. 1004667178. Solicita. Cupo lo mando la Personeria. Y el jefe jorge. Iván Álvarez.

1:43 p. m.

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, Juar



SOLICITUD DE CUPO
Nombre: david estiven gonzales torres
Cédula: 1088002997
Fecha de Nacimiento 15 05 1990
Escolaridad: sexto
Donde permanece: viene proveniente de hómeris con historia clínica, asignación de citas y medicamentos

CUPOS 2026 REMISIONES
Alexa, Elizabeth, GIMEL, Ivan, Jorge, Juan, I



SOLICITUD DE CUPO
Nombre:julio Ernesto valencia
Cédula: 10268136
Fecha de Nacimiento 28 02 1965
Escolaridad: sexto
Donde permanece: la 12
Tiempo de habitancia en calle: 20 años

11:43 a. m.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

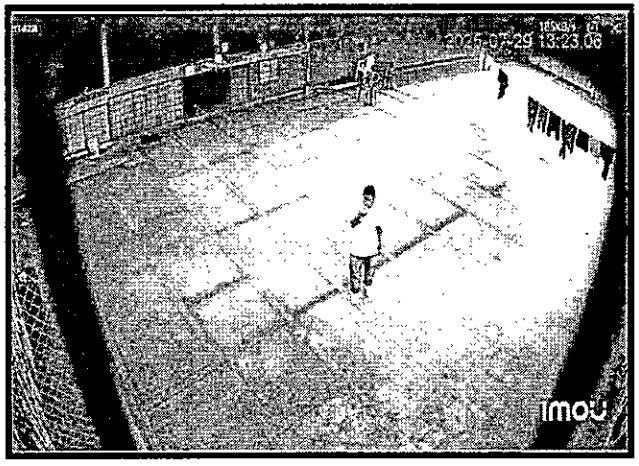
Enero 28 de 2026
Solicitud Cupos.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

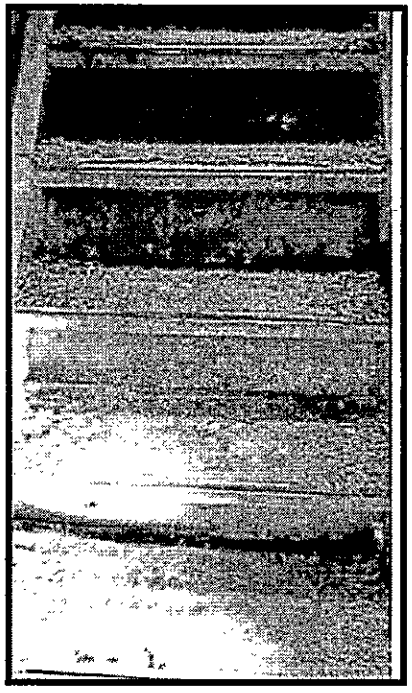
ÁREA DE ENFERMERÍA, ATENCIÓN USUARIOS, LAVEDERO.



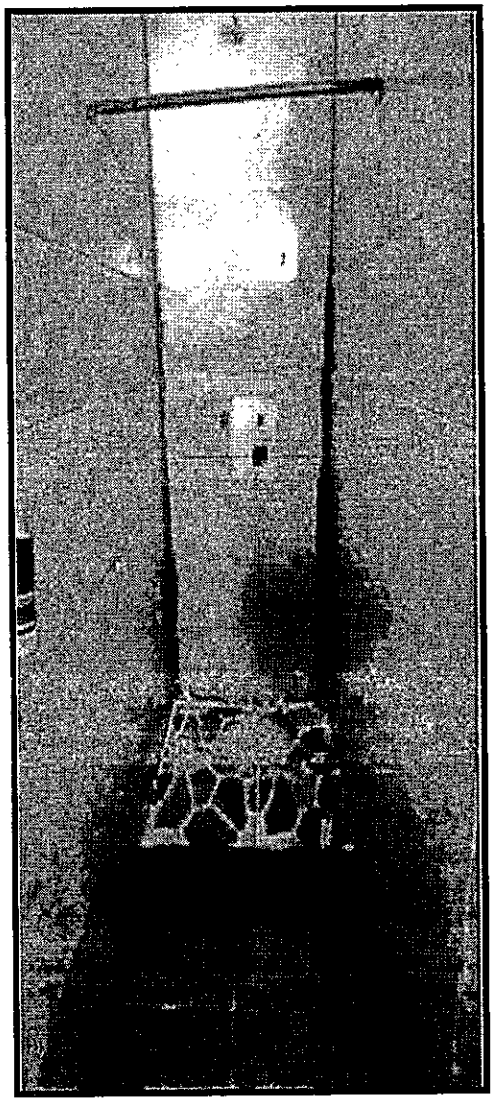
Se realiza valoración de enfermería al usuario duver

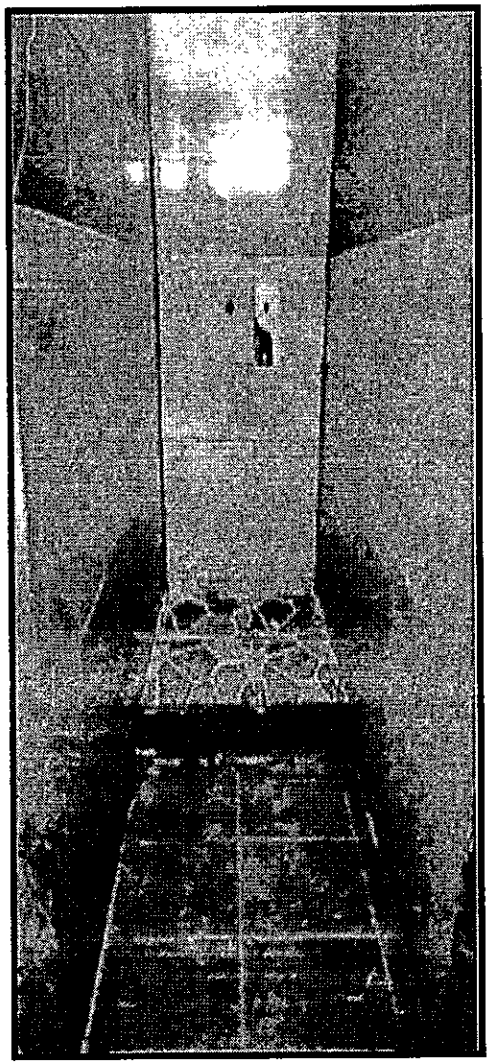


Limpieza escaleras a la terraza.

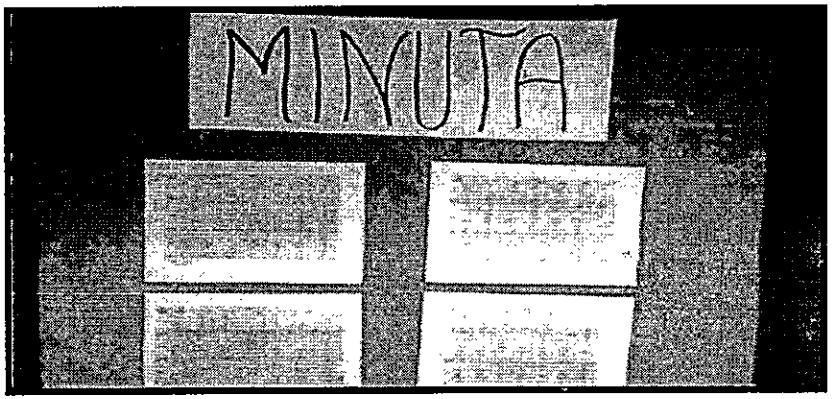


ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4





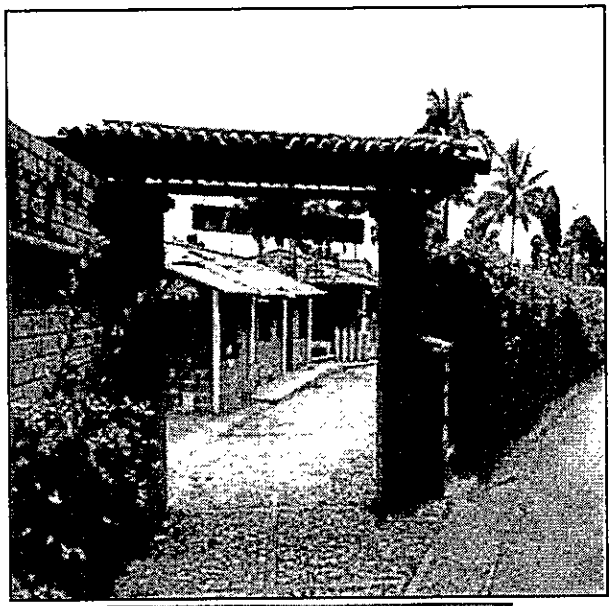
Limpieza paredes y piso duchas



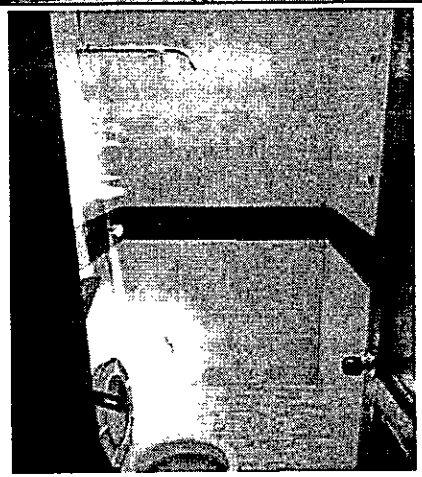


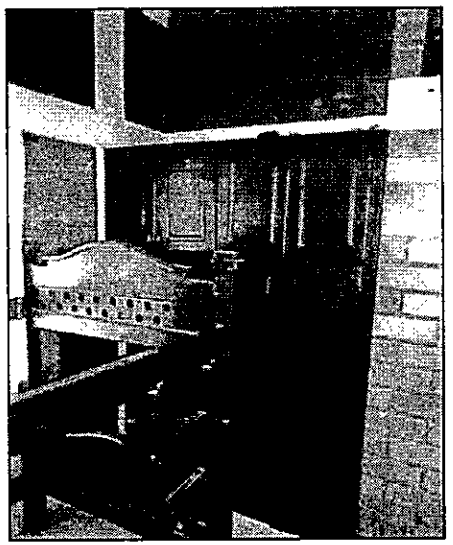


ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4







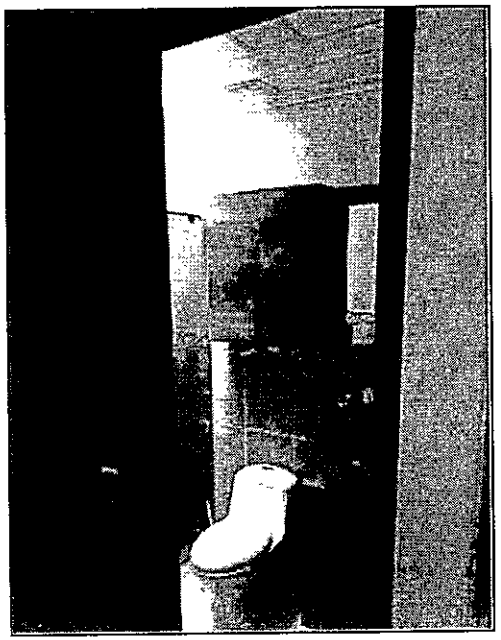


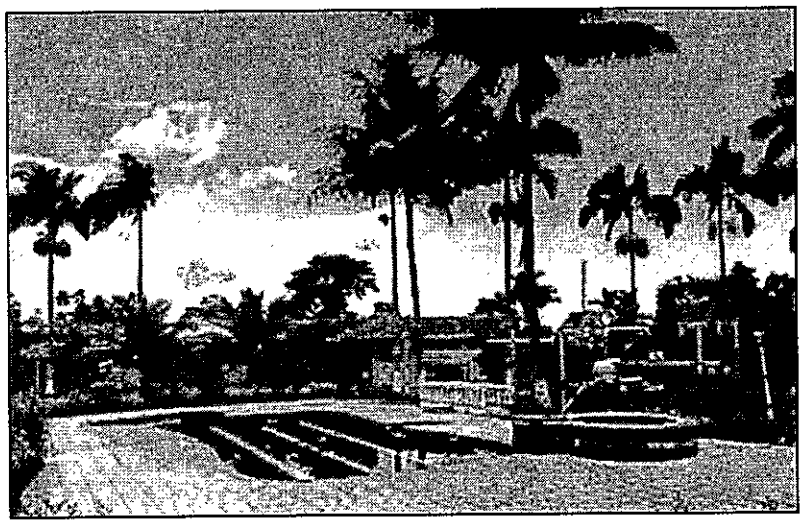
INGRESO ALBERGUE.
ZONA DE BIENVENIDA.

DUCHAS.

DORMITORIOS

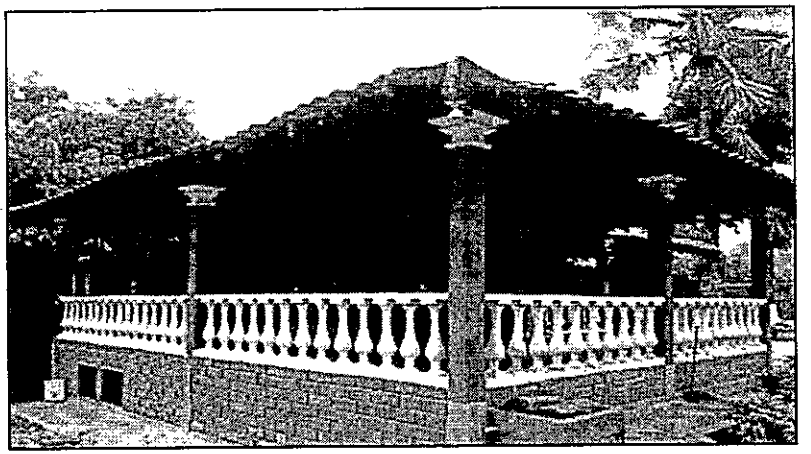
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4





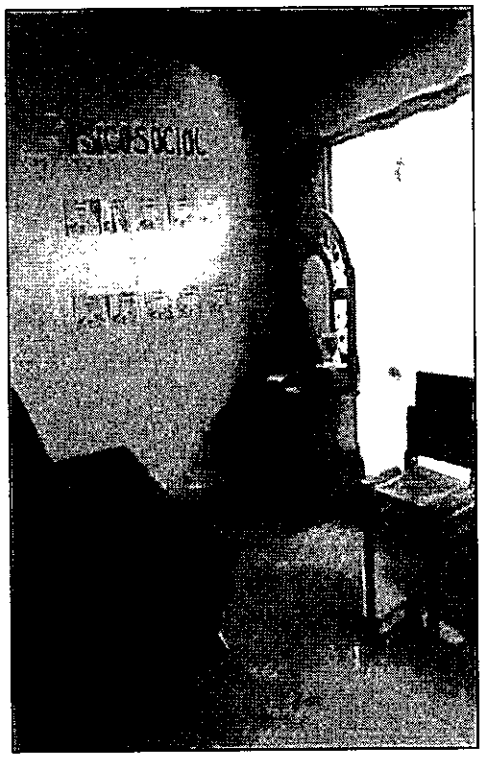
ZONA DE RECREACIÓN.

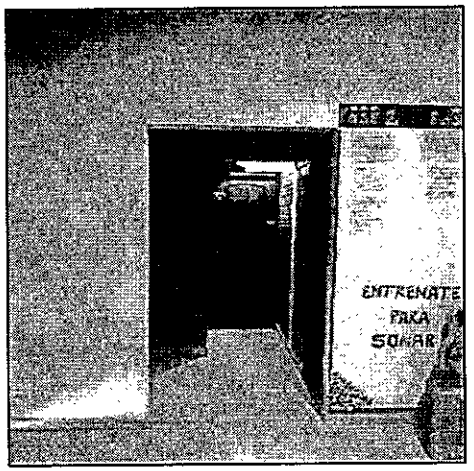
ZONA COMÚN.



BAÑOS.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4





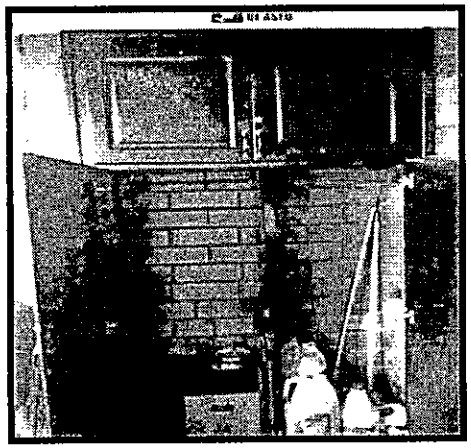
ZONAS PROFESIONALES.



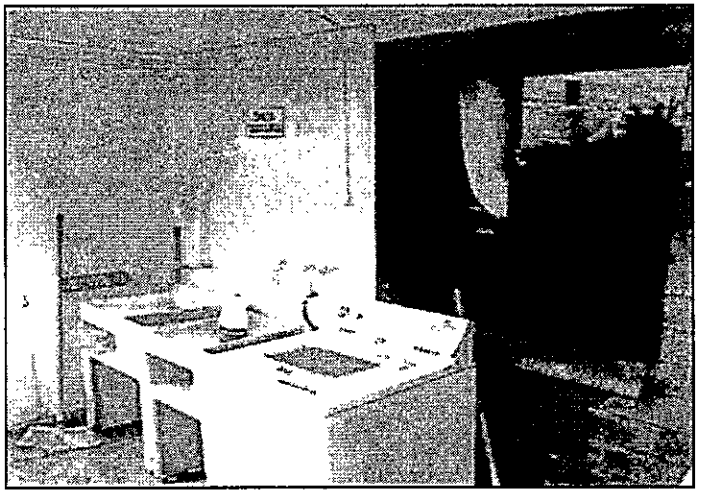
ZONA DE COMEDOR.

PREPARACIÓN
ALIMENETOS.
ZONA DE LAVADO.
BODEGA.
ZONA DE ENFERMERIA.









ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 03/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE GABRIEL VALENCIA

DOC. IDENTIFICACION 11143999370 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 24/07/1979 EDAD 46:

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] **NO** [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 03/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: MELVA LILIANA LEAL AMADOR

DOC. IDENTIFICACION 1195612057 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 15/05/1988 **EDAD:** 37

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 03/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHON JAIRO OSPINA CALLE

DOC. IDENTIFICACION 9763268 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 30/01/1969 EDAD: 56

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 03/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA MARITZA ALZATE

DOC. IDENTIFICACION 3038420 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 12/11/1974 **EDAD**: 51

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: juan David ortiz

DOC. IDENTIFICACION 1088270885 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 5/8/89 **EDAD:** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Héctor Jaime Bermúdez Ramírez

DOC. IDENTIFICACION 1089719551 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: *11/02/1991 **EDAD:** 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Yuliana Echeverry lopez

DOC. IDENTIFICACION 1112904064 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 10/08/1993 **EDAD:** 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: josé Kevin caro pineda

DOC. IDENTIFICACION 1004683918 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 22/06/2002 **EDAD:** 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: / SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesús Octavio López

DOC. IDENTIFICACION 1112765477 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 14/04/1971 **EDAD:** 54

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Abelardo Ortega Mejía

DOC. IDENTIFICACION 70079224 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 12/10/1956 **EDAD**: 69

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Alejandro Gómez López

DOC. IDENTIFICACION 10003866 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 02/08/1977 **EDAD:** 48

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra milena ospina

DOC. IDENTIFICACION 42162124 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 6/3/85 **EDAD:** 40

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Harold Santacruz Ospina

DOC. IDENTIFICACION 94477232 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 01-03-1981 **EDAD:** 46

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: *jorge eliecer soto zapata

DOC. IDENTIFICACION 1110595458 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 16/05/1998 **EDAD:** 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: jhon jairo gonzales

DOC. IDENTIFICACION 7544828 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 17/01/1963 EDAD:

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Yonnatan Paneso

DOC. IDENTIFICACION 1088272210 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 28/08/1984 **EDAD:** 41

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Alba Paola Rivas

DOC. IDENTIFICACION 31431375 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 28/11/1978 **EDAD:** 47

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Alexander Alvarez salazar

DOC. IDENTIFICACION 9866239 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 07/08/82 **EDAD:** 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel Felipe montaño

DOC. IDENTIFICACION 1088025827 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 20/3/96 **EDAD:** 30

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: carlos arias arias

DOC. IDENTIFICACION 1054988941 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 01/7/88 **EDAD:** 37

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: germán eulises cardona

DOC. IDENTIFICACION 18510304 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/71 **EDAD:** 54

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Brandon Estiven gomez

DOC. IDENTIFICACION 1192771668 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 03/03/98 EDAD: 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Camilo chaverra leudo

DOC. IDENTIFICACION 1085716510 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 01/07/95 **EDAD:** 30

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 16/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jeferson Cardenas blandon

DOC. IDENTIFICACION 1225089129 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 23/05/97 **EDAD:** 28

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Daniel quitian

DOC. IDENTIFICACION 1193466486 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 03/10/99 **EDAD:** 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE: ..

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Alejandro castaño

DOC. IDENTIFICACION 1054922330 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 22/02/93 **EDAD:** 32

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Michael alvarez alvarez

DOC. IDENTIFICACION 1004753206 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 12/06/2000 **EDAD:** 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : Michael Estiven rondón aguirre

DOC. IDENTIFICACION 1004667739 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 25/06/2001 **EDAD**: 24

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Garzón mahecha

DOC. IDENTIFICACION 1087984766 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/09/2003 **EDAD:** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 15/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Alberto castillo diaz

DOC. IDENTIFICACION 9865686 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 07/09/82 **EDAD:** 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhonatan blanco álzate

DOC. IDENTIFICACION 1088261910 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 26/12/87 **EDAD:** 38

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Uribe

DOC. IDENTIFICACION 71748984 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 26/08/74 **EDAD:** 52

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: arsecio gaviria londoño

DOC. IDENTIFICACION 18591024 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 21/04/63 **EDAD:** 62

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Edier Martínez

DOC. IDENTIFICACION 1088349421 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 28/04/98 **EDAD:** 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Sebastian González Sánchez

DOC. IDENTIFICACION 1007202075 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 04/12/92 **EDAD:** 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: cristian camilo osorio

DOC. IDENTIFICACION 1004768352 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/96 **EDAD:** 29

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: frandiney noreña correa

DOC. IDENTIFICACION 1123160708 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 03/96/05 **EDAD:** 20

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: kenyc albornoz arias

DOC. IDENTIFICACION 1031163051 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 11/01/96 **EDAD:** 30

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: miguel ángel García peña

DOC. IDENTIFICACION 1088308472 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/05/93 **EDAD:** 32

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: javier vanegas Sánchez

DOC. IDENTIFICACION 1115065569 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 18/03/87 EDAD: 38

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: carlos agusto boison

DOC. IDENTIFICACION 1075269618 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 19/03/93 **EDAD:** 21

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Faber Eduardo gallego redondo

DOC. IDENTIFICACION 9865980 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 11/07/82 **EDAD:** 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Yhair Andrés gil moreno

DOC. IDENTIFICACION 1004735529 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 13/02/99 **EDAD:** 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Felipe bastó rendon

DOC. IDENTIFICACION 1073694887 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 16/07/92 **EDAD:** 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Martínez Rodríguez

DOC. IDENTIFICACION 18418450 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/80 **EDAD:** 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: C L A U D I A G A R C I A

DOC. IDENTIFICACION 20829891 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/09/1977 **EDAD:** 48

OCUPACIÓN:

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: DUBAN QUIROGA

DOC. IDENTIFICACION 1075245354 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 1/01/1990 **EDAD:** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: HECTOR ALONSO VELASQUEZ

DOC. IDENTIFICACION: 1036223825 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO; 26/09/1992 **EDAD:** 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN DAVID LOAIZA

DOC. IDENTIFICACION 1097397002

FECHA DE NACIMIENTO: 20/06/1991 **EDAD:** 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose González

DOC. IDENTIFICACION 5455106 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/05/02 **EDAD:** 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan David Betancurt Montoya

DOC. IDENTIFICACION 1004751908 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/03/2000 **EDAD:**25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [ ]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: *jose leonidas pulido

DOC. IDENTIFICACION 1088297902 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 13/04/76 EDAD: 49

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] **NO** [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Pablo arias correa

DOC. IDENTIFICACION 80792810 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 17/07/83 **EDAD:** 42

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI ☐ NO ☐

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Mario Jose Osorio Barragán

DOC. IDENTIFICACION1006895853 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 11/03/2000 **EDAD:** 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [x]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Edwar Jesús chacon ortiz

DOC. IDENTIFICACION 1044919989 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 23/06/91 **EDAD:** 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [x]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: jose ever perez paz

DOC. IDENTIFICACION 1084936558 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/93 **EDAD:** 32

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [x]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: daniel david marin soto

DOC. IDENTIFICACION1004719908 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 23/05%2002 **EDAD**: 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [x]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JORDI SALAZAR

DOC. IDENTIFICACION 1214728938 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/1994 **EDAD:** 31

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael muñoz

DOC. IDENTIFICACION 6037335 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 2/10/72 **EDAD:**

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Sebastián garzon

DOC. IDENTIFICACION 1087984766 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/09/2003 **EDAD:** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE LUIS MENESES

DOC. IDENTIFICACION 1112768108 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 20/03/1986 **EDAD:**39

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 18/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: bayron alejandro ortiz

DOC. IDENTIFICACION 1002966379 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 16/01/25 **EDAD:** 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 18/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JEFFERSON ALEXIS CARDENAS

DOC. IDENTIFICACION 1225089129 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 23/05/1997 **EDAD:** 28

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 17/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ESTEBAN CAMILO DUQUE

DOC. IDENTIFICACION 1004668749 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 21/03/02 **EDAD:** 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 17/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Alejandro Bedoya

DOC. IDENTIFICACION 1004683426 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 17/05/02 **EDAD:** 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 17/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: DIEGO FERNANDO MENDOZA AGUIRRE

DOC. IDENTIFICACION 13992786 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 30/05/80 **EDAD:** 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 17/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: YESID TORO

DOC. IDENTIFICACION 1088006463 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 03/04/91 **EDAD:** 35

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 17/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN PABLO JARAMILLO

DOC. IDENTIFICACION 06/09/97 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 06/09/97 **EDAD:** 29

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 17/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: *DUBER PIEDRAHITA

DOC. IDENTIFICACION 98629772 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/04/77 **EDAD:** 48

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOC. IDENTIFICACION **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: **EDAD:**

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 13/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBA JHANETH LÓPEZ

DOC. IDENTIFICACION 08/04/1972 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 08/04/1972 **EDAD:** 53

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 13/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: jorge Iván Ospina giraldo

DOC. IDENTIFICACION 1088277264 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 16/03/90 **EDAD:** 35

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 13/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: sneyder olaya

DOC. IDENTIFICACION 1193154919 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 12/01/01 **EDAD:** 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 13/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: CESAR MAURICIO LOZANO PAVA

DOC. IDENTIFICACION 94063737 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 6 /03/81 **EDAD:** 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 10/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: HUGO HENAO

DOC. IDENTIFICACION 10034516 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 24/10/80 **EDAD**: 54

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: HUMBERTO MARIO CERPA TORRES

DOC. IDENTIFICACION 1048289373 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 07/06/92 **EDAD:** 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 10/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: José Alberto rojo mejia

DOC. IDENTIFICACION 1088359437 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 15/04/74 **EDAD:** 51

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 13/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis David Díaz

DOC. IDENTIFICACION 1087987619 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 11/03/98 **EDAD:** 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHONNY ALEXANDER QUINTERO

DOC. IDENTIFICACION 1059784814 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 26-11-1991 **EDAD:** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 10/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Joan Sebastian garzón mahecha

DOC. IDENTIFICACION 1087984766 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/09/03 **EDAD:** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 10/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: julian carmona

DOC. IDENTIFICACION 4585959 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/86 **EDAD:** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 10/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: José willian orozco

DOC. IDENTIFICACION 9863001 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 10/10/1983 **EDAD:** 41

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970.

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 10/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: PEDRO EMILIO SOTO GIRALDO

DOC. IDENTIFICACION 1053799523 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 25-09-1989 **EDAD:** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 10/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ALVARO ROMERO

DOC. IDENTIFICACION 1088248136 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 13/04/1982 **EDAD:** 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 09/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHONATAN MEJÍA

DOC. IDENTIFICACION 1088299889 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 12/03/1992 **EDAD:** 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 09/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JACOBO CARDONA ESTRADA

DOC. IDENTIFICACION 1088344370 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 06/06/97 **EDAD:** 28

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Alejandro salguero

DOC. IDENTIFICACION 1053834145 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 29/04/84 **EDAD:** 31

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBEIRO MEJÍA

DOC. IDENTIFICACION 10138953 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 20/06/70 EDAD: 55

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN DAVID ORTIZ

DOC. IDENTIFICACION 1088270885 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 5/8/89 **EDAD:** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: : 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHON ALEJANDRO LARGO

DOC. IDENTIFICACION 1089934856 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 1/11/2003 **EDAD:** 21

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: : 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JULIAN CARDONA BUSTAMANTE

DOC. IDENTIFICACION 1088257523 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 28/11/87 **EDAD:** 28

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JEFRY MANUEL MOSQUERA

DOC. IDENTIFICACION 1059989938 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/3/98 **EDAD:** 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Fecha de Vigencia:

Versión:

FECHA: 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: FERNANDO ANTONIO MARIN

DOC. IDENTIFICACION 18604513 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 31/7/73 **EDAD:** 52

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JOEL DE JESÚS ÁLZATE

DOC. IDENTIFICACION 1088359195 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: **EDAD:** 40

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: MAICOL ARISTIZABAL

DOC. IDENTIFICACION 1088321162 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 21/09/94 **EDAD:**

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 08/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHAN MAICOL OTALORA

DOC. IDENTIFICACION 1088325525 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 04/04/95 **EDAD:**

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS ARTURO DÍAZ BARRERO

DOC. IDENTIFICACION 14959905 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 26/11/48 **EDAD:** 78

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: FABIAN FRANCO

DOC. IDENTIFICACION 18519363 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 23/12/81 **EDAD:** 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: VÍCTOR FABIAN GOMEZ MORALES

DOC. IDENTIFICACION 1033773715 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 03/03/95 **EDAD:** 30

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: DANIEL DAVID MARIN SOTO

DOC. IDENTIFICACION 1004719908 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 23/05/02 **EDAD:** 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISTIAN CAMILO CANO

DOC. IDENTIFICACION 1053837597 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/07/94 **EDAD:** 31

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS AUGUSTO BOISON

DOC. IDENTIFICACION 1075269618 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 19/03/93 **EDAD:** 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: BAIRON ALEJANDRO ORTIZ ARANGO

DOC. IDENTIFICACION 1002966379 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/99 **EDAD:** 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: NICOLAS AVILA SERNA

DOC. IDENTIFICACION 1092852712 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 8/02/2007 **EDAD:** 18

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: DANIEL FELIPE RUIZ GÓMEZ

DOC. IDENTIFICACION 1020446370 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 27/11/1991 EDAD: 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ESNEIDER OLAYA FRANCO

DOC. IDENTIFICACION 1193154919 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 12-01-2001 **EDAD:** 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FERNEY LEDESMA

DOC. IDENTIFICACION: 1053824995 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: **EDAD:** 39

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS ANTONIO RESTREPO

DOC. IDENTIFICACION 1004751567 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 02/11/1990 **EDAD:** 35

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Verslón:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JAVIER VANEGAS SÁNCHEZ

DOC. IDENTIFICACION 1115065569 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 18/03/1987 **EDAD:** 38

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: EDERNEY RODRÍGUEZ

DOC. IDENTIFICACION 10108471 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 22/06/87 **EDAD:** 38

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBERTO LOAIZA

DOC. IDENTIFICACION 10108471 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 20/07/62 **EDAD:** 60

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JIMENA BONILLA

DOC. IDENTIFICACION 1087998744 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 14/09/1975 **EDAD:** 50

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: NORALBA RIOS

DOC. IDENTIFICACION 31422027 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 30/06/1969 **EDAD:** 56

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ADOLFO FLOREZ GOMEZ

DOC. IDENTIFICACION 4443228 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 8/08/1956 EDAD: 69

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEJANDRO GUTIERREZ

DOC. IDENTIFICACION 10071552 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 01 05 1951 **EDAD:** 74

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: CAMILO ALEXANDER CHONA

DOC. IDENTIFICACION 1015446373 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 25/05/94 **EDAD:** 31

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN DAVID BETANCURT

DOC. IDENTIFICACION 1004751908 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/03/2000 **EDAD:** 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: YONNATAN PANESO

DOC. IDENTIFICACION 1088272210 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 28/08/1984 **EDAD:** 41

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ARLYE LONDOÑO

DOC. IDENTIFICACION 10010603 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 06/04/1979 **EDAD:**

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE WILLIAM OROZCO

DOC. IDENTIFICACION 9863001 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 10/10/1983 **EDAD:** 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS DANIEL FABIÁN ZAPATA.

DOC. IDENTIFICACION 9735463 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 2/02/82 **EDAD:** 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHON JAIRO GONZALES

DOC. IDENTIFICACION 7544828 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 17/01/1963 **EDAD:** 63

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 06/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ISRAEL MOLINA

DOC. IDENTIFICACION 7559902 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 20/08/80 **EDAD:** 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ENSO DE JESÚS CARDONA

DOC. IDENTIFICACION 6743901 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 04/01/1944 **EDAD:** 84

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: AIMER ANTONIO CORONADO

DOC. IDENTIFICACION 6464975 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 12/01/1963 EDAD: 63

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: DIEGO FERNANDO JARAMILLO VILLEGAS

DOC. IDENTIFICACION 1087998982 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 21/05/89 **EDAD:** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 01/05/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ORLANDO HERNÁNDEZ

DOC. IDENTIFICACION 7563376 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 12/07/1971 **EDAD:** 54

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA-CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: EMILY DURÁN ORTIZ

DOC. IDENTIFICACION **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 21/02/1995 **EDAD:** 30

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 14/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: AMPARO PIEDRAHITA

DOC. IDENTIFICACION 1037323800 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/04/1966 **EDAD:** 59

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: SANTIAGO SALAZAR HERNÁNDEZ

DOC. IDENTIFICACION 1088252063 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 13/06/1987 **EDAD:** 38

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [ ]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: CHARLES BETANCUR VILLADA

DOC. IDENTIFICACION 18516553 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 02/08/78 **EDAD**: 78

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEJANDRO SALGUERO

DOC. IDENTIFICACION 1053834145 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 29/04/84 **EDAD:** 41

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: EVER ALEJANDRO CEBALLOS

DOC. IDENTIFICACION **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/10/2004 **EDAD:** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: WALTER STIVEN CEBALLOS

DOC. IDENTIFICACION 1002579051 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 19/09/01 EDAD: 24

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHON EDISON DUQUE QUIRAMA

DOC. IDENTIFICACION 1042063352 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 5/01/1992 **EDAD**: 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: NÉSTOR GUILLERMO GIL

DOC. IDENTIFICACION 10129707 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 14/12/1967 **EDAD:** 58

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: EDUAR ALEXANDER DAVILA

DOC. IDENTIFICACION 1088015351 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 3/8/93 EDAD: 32

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: SMITH DAVID CALLE

DOC. IDENTIFICACION 1088266032 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 24/02/2007 **EDAD:** 18

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: YOANI LÓPEZ CASTAÑO

DOC. IDENTIFICACION 1086634731 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 25/09/2006 **EDAD:** 19

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: DANIEL DAVID MARIN SOTO

DOC. IDENTIFICACION 1004719908 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 23/05/2002 **EDAD:** 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHAN GARCÍA DÁVILA

DOC. IDENTIFICACION 4517392 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 06/08/84 **EDAD:**

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JULIÁN LÓPEZ VELÁSQUEZ

DOC. IDENTIFICACION 1017229798 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 21/01/1995 **EDAD:** 30

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JULIAN CARMONA

DOC. IDENTIFICACION 4585959 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/86 **EDAD:** 40

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES FELIPE GALVIS HERRERA

DOC. IDENTIFICACION 1088249455 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 7/05/1987 **EDAD**: 37

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEX LEONARDO PONARE ESCOBAR

DOC. IDENTIFICACION 1127385034 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 12/05/1989 **EDAD**: 37

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS CARLOS VALENCIA

DOC. IDENTIFICACION 1901034 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 26/07/65 **EDAD:** 60

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: FREDY AGUIRRE

DOC. IDENTIFICACION 16071300 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 08/06/81 **EDAD:** 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ROCIO MOTA

DOC. IDENTIFICACION 52787347 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 06/02/1980 **EDAD:** 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES URIBE

DOC. IDENTIFICACION 71748984 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 26/08/74 **EDAD:** 51

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JHON ALEJANDRO BEDOYA BEDOYA

DOC. IDENTIFICACION 1004683426 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 17/05/2002 **EDAD:** 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 03/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Merceditas Agudelo

DOC. IDENTIFICACION 38853679 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 2/10/55 **EDAD:** 70

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 02/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: EDGAR JIMENEZ

DOC. IDENTIFICACION 19480393 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 30/08/1961 EDAD: 64

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FERNANDO RAMÍREZ VELEZ

DOC. IDENTIFICACION 1076381079 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 27/09/1976 **EDAD:** 79

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

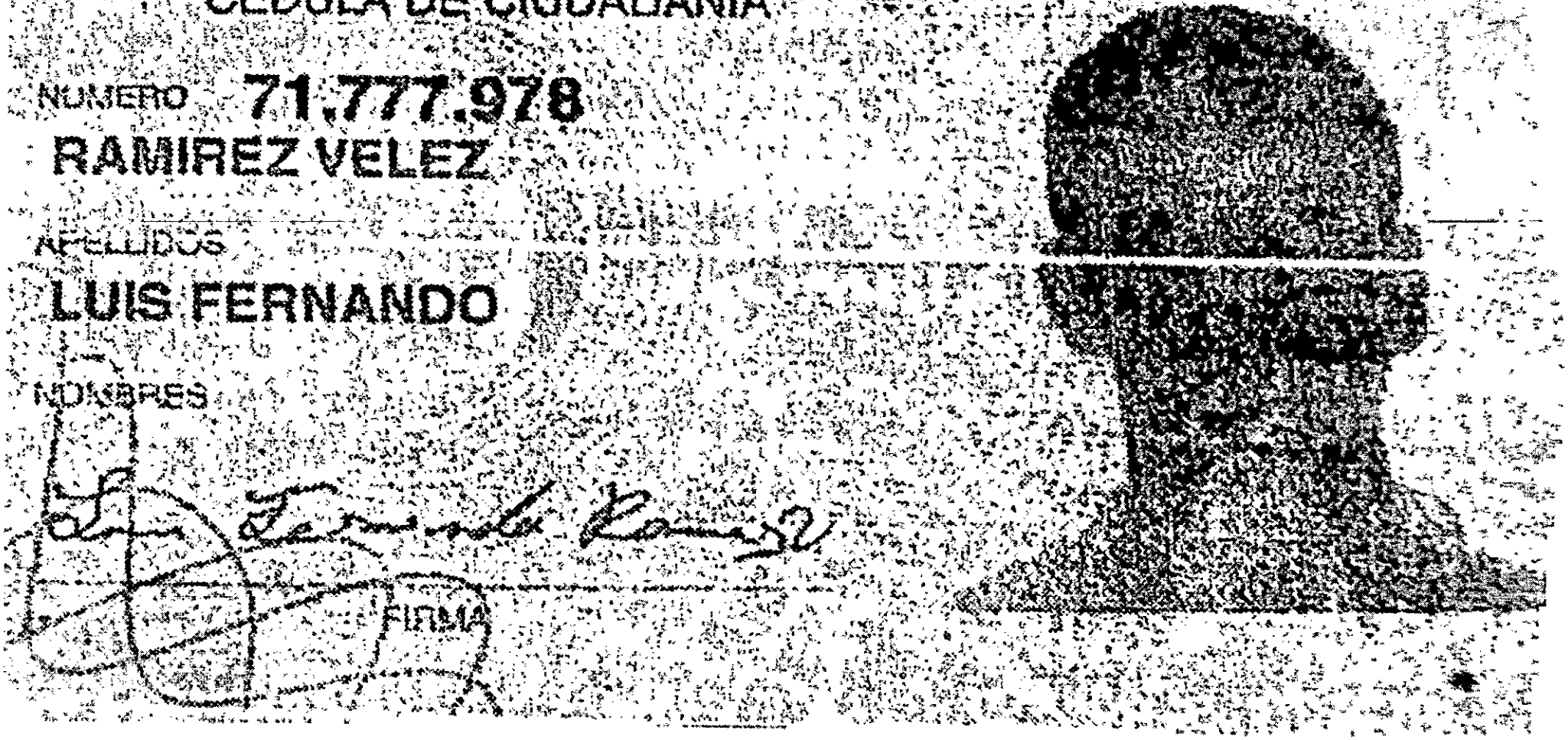
NUMERO 71.777.978

RAMIREZ VELEZ

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1976**

CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-ENE-1995 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3103400-00438669-M-0071777978-20130606 0033318794A 1 3042290938

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 05/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: DIEGO FERNANDO JARAMILLO VILLEGAS

DOC. IDENTIFICACION 1087998982 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 21/05/89 **EDAD:** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.087.998.982



Apellidos
JARAMILLO VILLEGAS

Nombres
DIEGO FERNANDO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.74	M

Fecha de nacimiento
21 MAYO 1989

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
24 MAYO 2007, DOSQUEBRADAS

Firma

Fecha de expiración
28 AGO 2035

Scanned with CamScanner

.CO

07966940 7

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

Scanned with CamScanner

ICCOL0796694074240 25<<<<<<<<<<<
8905215M3508286COL10879989 82<0
JARAMILLO<VILLEGAS<<DIEGO<FERN

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 13/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: CESAR MAURICIO LOZANO PAVA

DOC. IDENTIFICACION 94063737 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 6 /03/81 **EDAD:** 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

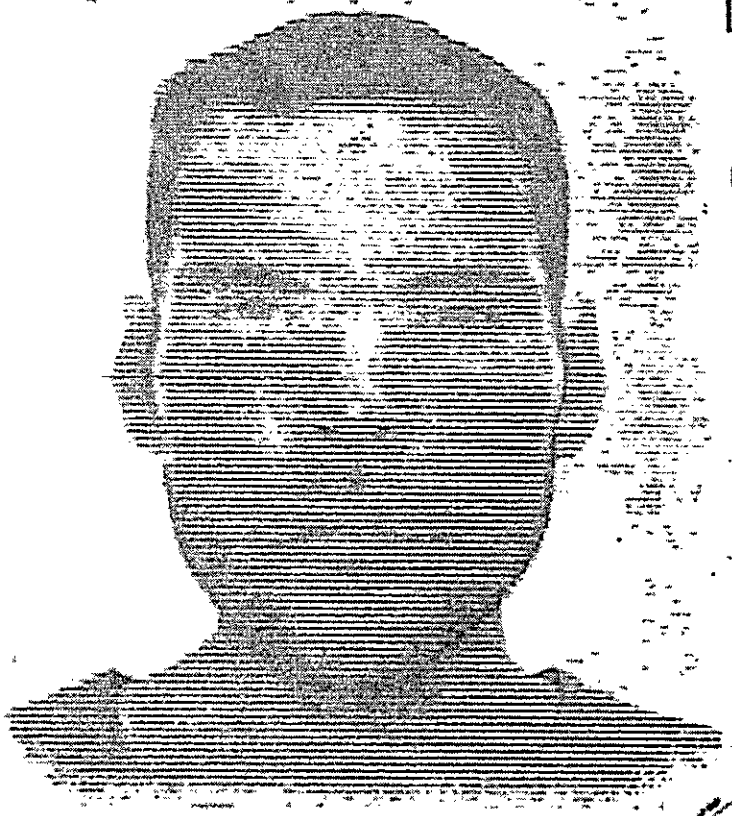
NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **94.063.737**



Apellidos
LOZANO PAVA

Nombres
CESAR MAURICIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.83	M

Fecha de nacimiento
06 MAR 1981

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
19 SEPT 2001, CALI

Fecha de expiración
27 AGO 2034

Firma



Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 19/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: cinthya Lorena corréal

DOC. IDENTIFICACION 13391647 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 16/03/77 **EDAD**: 77

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 19/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Edy Santiago Pineda

DOC. IDENTIFICACION 1097033665 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 30/08/03 **EDAD**: 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 19/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Sebastián maecha

DOC. IDENTIFICACION 1087984766 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/09/03 **EDAD:** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA:19/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel David Marín Soto

DOC. IDENTIFICACION 1004719908 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 23/05/02 **EDAD:** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA:19/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon García

DOC. IDENTIFICACION 4517392 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 06/08/84 **EDAD:** 41

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 19/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: santiago Salazar

DOC. IDENTIFICACION 1088252063 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 13/06/1987 **EDAD:** 38

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 19/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: cristian andres vargas

DOC. IDENTIFICACION 1093220392 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 7/9/91 **EDAD:** 31

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 19/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA MILENA GARCIA HERNÁNDEZ.

DOC. IDENTIFICACION 20829891 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/09/77 **EDAD:** 48

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: jhon alejandro largo

DOC. IDENTIFICACION 1089934856 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 1/11/2003 **EDAD:** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGEL ANDRES SERRANO VELASQUEZ

DOC. IDENTIFICACION 4519612 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 9/07/82 EDAD: 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Martza Alzate

DOC. IDENTIFICACION 30384200 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 12/11/74 **EDAD:** 51

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGE MARCELA ALMANZO

DOC. IDENTIFICACION 42152329 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 8/12/1982 **EDAD:** 42

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE FERNEY AGUDELO

DOC. IDENTIFICACION 9867554 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 25/12/82 **EDAD:** 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 07/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: SAMUEL AGUIRRE

DOC. IDENTIFICACION **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 9/11/07 **EDAD:** 18

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: WILLIAM HUMBERTO PEREZ GUTIÉRREZ

DOC. IDENTIFICACION 1088260293 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 25/05/88 **EDAD:**

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Cardona

DOC. IDENTIFICACION 1088257523 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 28/11/87 **EDAD:** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Rubi Ospina

DOC. IDENTIFICACION 1088236754 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 29/11/85 **EDAD:** 40

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 20/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FERNANDO RAMÍREZ VELEZ

DOC. IDENTIFICACION **1076381079** **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 27/09/1976 **EDAD:** 79

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO: [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 21/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Fredy aguirre

DOC. IDENTIFICACION 16071300 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 08/06/81 **EDAD:** 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 21/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Nicolás Uribe

DOC. IDENTIFICACION 1088354058 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 19/02/99 **EDAD**: 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 21/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Oscar ospina

DOC. IDENTIFICACION 18926827 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 05/09/74 EDAD 52

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 21/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Andrés Arévalo

DOC. IDENTIFICACION : 18514740 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 14/04/76 **EDAD**: 50

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 21/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: julios cesar roboya

DOC. IDENTIFICACION 1006839562 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 25/08/96 **EDAD**30

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 21/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: esneider olaya franco

DOC. IDENTIFICACION 1193154919 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 12/01/2001 **EDAD**: 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELÉFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :Franklin rivera

DOC. IDENTIFICACION : 1058912079 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 14/11/2003 **EDAD**: 21

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: jose ever perez:

DOC. IDENTIFICACION : 1094936558 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/93 **EDAD**: 32

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan David garcia

DOC. IDENTIFICACION 1088308044 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 14/03/93 EDAD: 32

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Andrés aguirre

DOC. IDENTIFICACION :1218213870 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 20_01-1989 EDAD 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Esteban Camilo duque

DOC. IDENTIFICACION 1004668749 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 21/03/02 EDAD 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Eduardo posada

DOC. IDENTIFICACION 4520189 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 17/06/84 **EDAD** 41

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : Mauricio Efrén Duarte Julio

DOC. IDENTIFICACION 1065903299 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 06/05/94 EDAD: 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: anderson herrera

DOC. IDENTIFICACION 1094972892 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 09/02/99 EDAD :27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 22/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Daniel quitiaospina

DOC. IDENTIFICACION 1193466486 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 03/10/99 **EDAD**: 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :jhonatan mejía

DOC. IDENTIFICACION 1088299889 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 11/3/92 **EDAD**:34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: cristian osorio

DOC. IDENTIFICACION 1004768352 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 27/7/96 **EDAD:**30

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: jorge castillo

DOC. IDENTIFICACION 9865686 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 07/09/82 **EDAD**: 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :carlos torrez

DOC. IDENTIFICACION 10093063 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 7/6/53 EDAD: 72

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Julian carmona

DOC. IDENTIFICACION: 4585959 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 18/1/86 **EDAD**: 40

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: luis alfonso Rodriguez

DOC. IDENTIFICACION 77173825 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/71 **EDAD**:53

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :ignacio Lopez

DOC. IDENTIFICACION : 11320448 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 16/1/72 **EDAD**: 54

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : Cristian andres Vargas

DOC. IDENTIFICACION 1093220392 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 07/09/1991 EDAD: 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Javier Alonzo vanegas

DOC. IDENTIFICACION1115065569 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 18/08/1987 **EDAD**: 38

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Antonio clarea Restrepo guzman

DOC. IDENTIFICACION : 70001853 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO12/10/1967 EDAD:58

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: nicolas uribe

DOC. IDENTIFICACION 1088354058TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 19/02/99 EDAD: 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] **NO** [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Gabriel valencia

DOC. IDENTIFICACION 1114399370 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 24/07/1979 EDAD:48

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] **NO** [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: franklin rivera

DOC. IDENTIFICACION 105892069 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 14 11 2003 EDAD 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Quitian Ospina

DOC. IDENTIFICACION 1193466486 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 03-10-1999 EDAD 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: david estiven Gonzales torres

DOC. IDENTIFICACION 1088002997 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 15 05 1990 EDAD 35

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 23/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelson Alejandro duque caisedo

DOC. IDENTIFICACION 1004667178 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO EDAD

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 24/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS:jhon harold Santacruz

DOC. IDENTIFICACION : 94477232 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 01/03/1981 **EDAD:** 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON. TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 24/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :Jorge Luis valencia restrpo

DOC. IDENTIFICACION 1017178152 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 26/06/1988 EDAD: 37

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON. TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 24/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : yeferson cardenas

DOC. IDENTIFICACION 122508929 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: o 23 de mayo 1997 **EDAD** 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 24/01/2026

NOMBRES Y APELLIDO Orlando Mosquera

DOC. IDENTIFICACION **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 29/08/70 **EDAD** 56

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO PO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 24/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Fredy aguirre

DOC. IDENTIFICACION 16071300 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 08/06/81 **EDAD**: 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR:

Alcaldía de PEREIRA

FECHA: 24/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Victor Hugo cardona

DOC. IDENTIFICACION 18470951 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 24/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Fredy aguirre

DOC. IDENTIFICACION 16071300 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 08/06/81 **EDAD:** 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Mejia FECHA: 24/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian David moreno

DOC. IDENTIFICACION 1088006658 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 24/01/91 **EDAD** 35

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID OSTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 25/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Yordy salazar

DOC. IDENTIFICACION 1214728938 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 26/10/94 EDAD 31

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID OSTO .

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 25/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Andrés uribe

DOC. IDENTIFICACION 71748984 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTOa: 71748984 **EDAD** 51

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID OSTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 25/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Alejandro castaño

DOC. IDENTIFICACIO 1054922320 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 21/02/93 EDAD 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 25/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: José Israel molina

DOC. IDENTIFICACION 7559902 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 20/08/80 **EDAD** 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 25/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan David Vahos

DOC. IDENTIFICACION 1088298292. TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 23/10/91 EDA

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:

Fecha de Vigencia:

FECHA: 25/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : José Edier martinez

DOC. IDENTIFICACION **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 28/03/98 **EDAD** 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 25/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Víctor Manuel Morales Quintero

DOC. IDENTIFICACION 1088539227 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 07/08/1999 EDAD 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS jose william orozco

DOC. IDENTIFICACION 9863001 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 10/10/83 EDAD 42

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIAD

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : fredy aguirre

DOC. IDENTIFICACION 16071300 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 08/06/81 EDAD 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: eduard posada

DOC. IDENTIFICACION 4520189 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 17/06/84 EDAD 42

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMES SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :luis david diaz

DOC. IDENTIFICACION 1087987619 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 11/03/98 **EDAD** 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS carlos velasquez

DOC. IDENTIFICACION 1048946958 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 08/12/86 EDAD 39

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: edwin alejamdro velez:

DOC. IDENTIFICACION 18611775 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO: 2/07/82 EDAD 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión: Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: carlos augiato brant

DOC. IDENTIFICACION 14703640 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 04/10/06 EDAD 20

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : khon edison duque

DOC. IDENTIFICACION 1042063352 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 05/01/92 EDAD 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: José oreste. Freider

DOC. IDENTIFICACION 23579933 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO **EDAD**

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : khon edison duque

DOC. IDENTIFICACION 1042063352 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 05/01/92 EDAD 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS Diana Marcela cardona Botero

DOC. IDENTIFICACION 1042063352 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO **EDAD** 36

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: daniel david mari soto

DOC. IDENTIFICACION 1004719908 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 23/05/02 EDAD

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON - TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 26/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: cristian camilo cardenas

DOC. IDENTIFICACION 1010084505 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 12/08/98 EDAD 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE CASTILLO DÍAZ

DOC. IDENTIFICACION : 9865686 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 07/09/82 EDAD 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: GIOCANNY SANTANA

DOC. IDENTIFICACION : : 1088254602 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 25/10/87 EDAD 38

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN DAVID BETANCURT MONTOYA

DOC. IDENTIFICACION : 1004751908TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 24/03/00 EDAD 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN DAVID BETANCURT MONTOYA

DOC. IDENTIFICACION : 1004751908**TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 24/03/00 EDAD 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: OTALVARO RIVERA TORO

DOC. IDENTIFICACION : 18613969 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 17/01/76 **EDAD** 49

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: WILTER BEDOYA TABAREZ

DOC. IDENTIFICACION : 1088004766 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 29/09/90 EDAD 35

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Deivison chiquillo Godoy

DOC. IDENTIFICACION : 73204722 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 28/12/1982 EDAD 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON -TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Leonardo vera morales

DOC. IDENTIFICACION : 1013858720/10/1970 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO20/10/1970 EDAD

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: LEIDY JHOANA RAMIREZ

DOC. IDENTIFICACION 1112773879 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO :*14/08/91 **EDAD** 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Gabriel valencia

DOC. IDENTIFICACION : **1114399370** TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO **24/07/1979** **EDAD** 46

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :Frandiney Norena

DOC. IDENTIFICACION : : 1123160708 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO20/ :03/06/20005 EDAD 20

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 27/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime alejandro castaño

DOC. IDENTIFICACION : : 1054922320 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO20 21 02 1993EDAD 32

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: diego fernando mendoza

DOC. IDENTIFICACION : 13992786 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 30 05 1980 EDAD 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVIDGOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Antonio Hidalgo

DOC. IDENTIFICACION : 1088358259 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 11-11-1999 EDAD 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: luis Carlos valencia

DOC. IDENTIFICACION : 1901034 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 26 07 1965 EDAD 60

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS Héctor Henao

DOC. IDENTIFICACION : 8458558 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 16-06-1959 EDAD 66

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Carlos daniel Quitian Ospina

DOC. IDENTIFICACION : 1193466486 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 03-10-1999 EDAD 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Nicolas avila serna

DOC. IDENTIFICACION : : 1092852712 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 08 02 2007 EDAD 20

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Nelson Alejandro duque Caicedo

DOC. IDENTIFICACION 1004667178 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 28-03-97 EDAD 28

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : julio Ernesto valencia

DOC. IDENTIFICACION 10268136 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 28/02/1965 EDAD 61

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de
PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : César Augusto Camargo

DOC. IDENTIFICACION 91112201 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 25/11/1983 EDAD 42

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Mario José Osorio barragan

DOC. IDENTIFICACION 1006895853 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 11/03/2000 EDAD 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Roberto buenaventura

DOC. IDENTIFICACION: 16645693 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 31/10/1960 EDAD 65

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Yuli Gutiérrez

DOC. IDENTIFICACION: : 52957052 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 13/ 11/ 83 EDAD 42

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Norbey Alberto López

DOC. IDENTIFICACION: : 9867621 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 3/12/80 EDAD 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Sandra Milena ospina

DOC. IDENTIFICACION: 42162124 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 05/03/1985 EDAD 40

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: luz Miriam santana

DOC. IDENTIFICACION: : 52177443 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 07/06/1974 **EDAD** 51

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : Humberto Mario serpa

DOC. IDENTIFICACION: 1048289373 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 07/06/1992 EDAD 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de
PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Ivan marin

DOC. IDENTIFICACION 10005871 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 14/10/76 **EDAD** 49

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de
PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :Fredy aguirre

DOC. IDENTIFICACION :16071300 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 08/06/81 EDAD 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :carlos escobar

DOC. IDENTIFICACION 18592256 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 04/09/63 **EDAD** 62

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de
PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesús Antonio Restrepo castaño

DOC. IDENTIFICACION 1004751567 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 04/09/63 EDAD 62

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Raúl romero

DOC. IDENTIFICACION 1094884020 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 25/09/86 EDAD 39

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesús Antonio Restrepo castaño

DOC. IDENTIFICACION 1004751567 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 04/09/63 EDAD 62

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :Fredy aguirre

DOC. IDENTIFICACION :16071300 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 08/06/81 EDAD 44

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: diego fernando mendoza

DOC. IDENTIFICACION : 13992786 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 30 05 1980 EDAD 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVIDGOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Antonio Hidalgo

DOC. IDENTIFICACION : 1088358259 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 11-11-1999 EDAD 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de
PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: luis Carlos valencia

DOC. IDENTIFICACION : 1901034 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 26 07 1965 EDAD 60

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS Héctor Henao

DOC. IDENTIFICACION : 8458558 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 16-06-1959 EDAD 66

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Carlos daniel Quitian Ospina

DOC. IDENTIFICACION : 1193466486 TELÉFONO:

FECHA DE NACIMIENTO 03-10-1999 EDAD 26

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

DILIGENCIADO POR

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Nicolas avila serna

DOC. IDENTIFICACION : : 1092852712 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 08 02 2007 EDAD 20

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPOSABLE JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de
PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Nelson Alejandro duque Caicedo

DOC. IDENTIFICACION 1004667178 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 28-03-97 EDAD 28

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : julio Ernesto valencia

DOC. IDENTIFICACION 10268136 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 28/02/1965 EDAD 61

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de
PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : César Augusto Camargo

DOC. IDENTIFICACION 91112201 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 25/11/1983 EDAD 42

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 28/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Mario José Osorio barragan

DOC. IDENTIFICACION 1006895853 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 11/03/2000 **EDAD** 25

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de
PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Roberto buenaventura

DOC. IDENTIFICACION: 16645693 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 31/10/1960 EDAD 65

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD; SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Yuli Gutiérrez

DOC. IDENTIFICACION: : 52957052 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 13/ 11/ 83 EDAD 42

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Norbey Alberto López

DOC. IDENTIFICACION: : 9867621 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 3/12/80 EDAD 45

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON ' TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS : Sandra Milena ospina

DOC. IDENTIFICACION: 42162124 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 05/03/1985 EDAD 40

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: luz Miriam santana

DOC. IDENTIFICACION: : 52177443 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 07/06/1974 EDAD 51

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : Humberto Mario serpa

DOC. IDENTIFICACION: 1048289373 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 07/06/1992 EDAD 33

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Ivan marin

DOC. IDENTIFICACION 10005871 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 14/10/76 **EDAD** 49

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: :carlos escobar

DOC. IDENTIFICACION 18592256 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 04/09/63 **EDAD** 62

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 29/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesús Antonio Restrepo castaño

DOC. IDENTIFICACION 1004751567 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 04/09/63 **EDAD** 62

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Raúl romero

DOC. IDENTIFICACION 1094884020 **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 25/09/86 **EDAD** 39

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON **TELEFONO:** 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Camilo Osorio Aguirre

DOC. IDENTIFICACION 1004768352 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 27/07/96 EDAD 29

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: José Ferney agudelo

DOC. IDENTIFICACION :9867554 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 25/12/82EDAD 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Jairo gonzales

DOC. IDENTIFICACION : :7544828 ELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO 17/01/63 EDAD 62

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Michael rondon

DOC. IDENTIFICACION : : 1004667739 **ELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO :25/06/01 EDAD 24

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : Brando stiven Gómez

DOC. IDENTIFICACION : : :1192771668 **ELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO, 03/03/98 **EDAD** 27

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesús Chacón Ortiz

DOC. IDENTIFICACION : : : 1044919989 **ELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO, 23 de junio de 1991 **EDAD** 34

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 30/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Andrés Felipe Salazar

DOC. IDENTIFICACION : : : 1004671370 **ELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO, 13 de junio de 1999 **EDAD** 31

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 31/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Franklin rivera

DOC. IDENTIFICACION 1058912069 **ELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO. 14/11/2003 **EDAD** 22

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 31/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : Claudia Milena garcia

DOC. IDENTIFICACION 20829891 **ELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 24/09/1977 **EDAD** 48

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 31/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel David Marín soto

DOC. IDENTIFICACION : : 1004719908 ELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO, 23/05/2002 EDAD 23

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO: 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 31/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: : Daniel Fabián zapata

DOC. IDENTIFICACION : 9735463E **TELÉFONO**

FECHA DE NACIMIENTO 02/02/1982 **EDAD** 43

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

Versión:
Fecha de Vigencia:

FECHA: 31/01/2026

NOMBRES Y APELLIDOS: Maicol aristizaval

DOC. IDENTIFICACION : 1088321162 TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO: 21/09/1994 EDAD 31

OCUPACIÓN: DESEMPLEADO

MOTIVO DE HABITANCIA EN CALLE:

PRESENTA DISCAPACIDAD: SÍ [ ] NO [X]

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE:

CENTRO DÍA CENTRO NOCHE

ENCARGADO: IVAN RENDON TELEFONO 3156331970

MOTIVO: SOLICITUD CUPO EN ALBERGUE

RESPONSABLE: JUAN DAVID GOMEZ SOTO

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE