DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social

GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

SEGUIMIENTO DIARIO A ENTREGA DE RACIONES

Versión 03 | Vigencia: 06-2023

PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

AÑO	2025	PERIODO	DEL 24 DE ENERO AL 31 DE ENERO	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	SAN ESTEBAN	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	CARRERA 6 # 39 - 35 PRIMER PISO
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	BLANCA CECILIA ECHEVERRY AGUDELO			TELÉFONO	3146000040

ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ENERO 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	NUMERO DE CUPOS	FIRMA DEL BENEFICIARIO / CUIDADOR RESPONSABLE	TELEFONO
1	ABIZAHAM BECERRA M	C.C	18601934	0	0	0	G	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	0	X	X	X	X	0	1	abraham	3103701905
2	MARIA NELLY CANO CORTEZ	C.C	25037619	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1	abraham	3103701905
3	NORBERTO AGUDELO VILLADA	C.C	4452067	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3146000040
4	SILVIO AGUDELO VILLADA	C.C	1309688	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3146000040
5	ANDRES F OROZCO CASTRO	T.I	1113870548	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3118679290
6	ANTONELLA OROZCO CASINO	T I	1095555398	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3118679290
7	MARIANA OROZCO CASTRO	C.C	1085716795	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3118679290
8	JUAN PABLO OROZCO CASINO	T.I	1085719862	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3118679290
9	DIDIER JULIAN OROZCO S	C.C	75084930	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3118679290
10	LORENA MARITZA CASINO	C.C	42157446	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3118679290
11	NATALY JINETH HDEZ M	C.C	1023884957	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3187505803
12	LILIA ESPERANZA MUÑOZ DE LEON	C.C	51652525	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3117074718
13	MIGUEL ANDRES LEON MUÑOZ	C.C	80211205	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3117074718
14	LEIDI YURIANA MORENO MORALES	C.C	1088282262	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3137366273
15	ALEJANDRO LLANOS MORENO	T. I	1089622763	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3137366273
16	MARTINA MORENO MORALES	T.I	1089636764	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3137366273
17	ANA MARIA TABARES GIL	C.C	42134797	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3127261376
18	SAMUEL TABARES GIL	T.I	1089620472	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3127261376
19	NURY MARCELA SALAZAR SANCHEZ	C.C	1036221794	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	0	X	X	X	X	0	1	Nury Marcela Salazar	3215651514
20	JUAN ANDRES SALAZAR GUTIERREZ	T. I	1088040259	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	0	1		3215651514

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:
NOMBRE: Luis Mario
TELEFONO: 3137302646

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el complemento nutricional se ha entregado únicamente a los beneficiarios relacionados en el presente listado, y que se encuentran registrados en la base de datos que reposa en la Gobernación de Risaralda.
Marcar con X cuando reciba el complemento

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:
NOMBRE: BLANCA Cecilia Echeverry Agudelo
TELEFONO: 3146000040

El registro de datos personales de este formato autoriza a la Gobernación de Risaralda para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos en cumplimiento a la ley 1581/12 y del decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría de Desarrollo Social de la Gobernación de Risaralda a través del siguiente vínculo
https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/100262/politica-datos-personales/

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social

GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

SEGUIMIENTO DIARIO A ENTREGA DE RACIONES

Versión:02 | Vigencia: 06-2023 | PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

AÑO	2026	PERIODO	DEL 24 DE ENERO AL 31 DE ENERO	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	SAN ESTEBAN	NUMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	CARRERA 6 # 39 - 35 PRIMER PISO
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	BLANCA CECILIA ECHEVERRY AGUDELO			TELÉFONO	3146000040

ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	ENERO 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	NUMERO DE CUPOS	FIRMA DEL BENEFICIARIO / CUIDADOR RESPONSABLE	TELEFONO
1	VALENTINA SALAZAR SANCHEZ	T.I	1036223053	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	o	1		3215651514
2	CRISTIAN JULIAN GUTIERREZ FLOREZ	C.C	1088320696	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	o	1	Ana Marcela Salazar S	3215651514
3	Angela Rosa MORALES MONSALVE	C.C	24615938	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Angela Rosa	3187905803
4	YAMILENIA RAMIREZ ADARVE	C.C	1088302919	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1		3127735183
5	ASHLEY NEFTALI Rodriguez RAMIREZ	T.I	1127586488	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1		3127735183
6	NELFY ADARVE	C.C	31219489	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1		3127735183
7	LETICIA HELENIA RAMIREZ ADARVE	C.C	42099159	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1		3127735183
8	ARGEMIRO AGUIRRE ARIAS	C.C	4452415	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Argemiro	3017555183
9	EDUARDO JESUS AGUIRRE ARIAS	C.C	10100792	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Eduardo	3017555183
10	LUCILA INES HENAO MEDINA	C.C	32390016	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Lucila Ines	3148632154
11	SOFIA VALENTINA GOMEZ LARA	T.I	1222455628	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1		3127735183
12	OSCAR IVAN ARIAS RIOS	C.C	75046963	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Oscar Iván	3008883180
13	Angelica Maria ARCILA CASTAÑO	C.C	1114399460	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Angelica	3008883180
14	Eubelia Jesus SEPULVEDA RAMIREZ	C.C	30284608	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Elly	3187905803
15	LEONEL CASTRO HERNANDEZ	CC	10071815	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Leonel	3208509012
16	MARIA RUBY PARRA DE CASTRO	C.C	34052532	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Ruby	3208509012
17	NILSA SIERRA RUIZ	C.C	24943880	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Nilsa S	3164361032
18	ARACELI SIERRA RUIZ	CC	34056501	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Araceli S	3164361032
19	MARIA EUCARIS ESPITIA ORTEGON	C.C	27944518	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Maria O	3117074718
20	Maria Celenia SANCHEZ AGUIRRE	C.C	31924400	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	X	o	X	X	X	X	X	o	1	Maria	3117074718

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el complemento nutricional se ha suministrado únicamente a los beneficiarios relacionados en el presente listado, y que se encuentran registrados en la base de datos que reposa en la Gobernación de Risaralda.
Marcar con X cuando reciba el complemento

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:
NOMBRE: Luis Mann
TELEFONO:

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:
NOMBRE: Blanca Cecilia Echeverry Agudelo
TELEFONO: 3146000040

El registro de datos personales de este formato autoriza a la Gobernación de Risaralda para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos en cumplimiento a la ley 1581/12 y del decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría de Desarrollo Social de la Gobernación de Risaralda a través del siguiente vínculo
https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/160262/politica-datos-personales

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social

GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

SEGUIMIENTO DIARIO A ENTREGA DE RACIONES

Versión:03 | Vigencia: 06-2023 | PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

AÑO	2026	PERIODO	DEL 24 DE ENERO AL 31 DE ENERO	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	SAN ESTEBAN	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	CARRERA 6 # 32 - 36 PRIMER PISO
OPERADOR	FRESCAMPO SAS	MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	BLANCA CECILIA ECHEVERRY AGUDELO	TELÉFONO	3146000040				

ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	ENERO 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	NUMERO DE CUPOS	FIRMA DEL BENEFICIARIO / CUIDADOR RESPONSABLE	TELEFONO
1	ANA Delia LOPEZ DE GARCIA	C.C	24901452																															1		3146000040
2	JULIETA GARCIA LOPEZ	C.C	31431623																															1		3146000040
3	MARTHA LUCIA CASTRILLON VERA	CC	42070240																															1		3146000040
4	MARIA LICED RAMIREZ RAMIREZ	C.C	42098960																															1		3105928572
5	Blanca Cecilia ECHEVERRI AGUDELO	C.C	30299447																															1		3146000040
6	JUAN DIEGO ECHEVERRI AGUDELO	T.I	1089603110																															1		3146000040
7	RAMON EDUARDO SANTANA LOPEZ	SP.12	8123950																															1		3150522977
8	SANTIAGO MONTOYA HOYOS	T.I	1089099854																															1		3176604121
9	MARLON ALBERTO HERNANDEZ DAVILA	C.C	1010122841																															1		3226359132
10	LUIS JAVIER SANCHEZ GARCIA	C.C	1088347578																															1		3215952733
11	MARIA NELLY VASQUEZ	CC	34041517																															1		3014774624
F	GLORIA PATRICIA PEREZ RAMIREZ	CC	42109720																															1		3011870977
13	GUILLERMO LEON CASTRILLO RESTREPO	CC	71636832																															1		3146467008
14	DAHIANA PINEDA LOPEZ	CC	1088327242																															1		3135365075
15	SAMUEL PINEDA LOPEZ	TI	1089938899																															1		3135365075
16	DAHIANA PINEDA LOPEZ	CC	1088327242																															1		3135365075
17	LAURA MARPAOLA ALVAREZ ROMERO	PPT	5824580																															1		
18	ALLISSON PAOLA VASQUEZ ALVAREZ	PPT	5825322																															1		3216984
19	ROBERTO DANIEL CHIGUINO RONDON	PPT	6923231																															1		
20	CLAUDIA PATRICIA IBARRA	CC	1088261077																															1		3108282656

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR
NOMBRE: Luis Mario
TELEFONO:

Bandes a bajo la gravedad de juramento que el consignado en esta planilla se ha entregado oportunamente a los beneficiarios relacionados en el presente listado, y que se encuentran inscritos en la base de datos que reposa en la Coordinación de Programas.
Manifiesto con la presente recibir el complemento

FIRMA RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION
NOMBRE: BLANCA Cecilia Echeverri Agudelo
TELEFONO: 3146000040

El registro de datos personales se encuentra autorizado por el Gobierno de Risaralda, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos en concordancia con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. Para conocer la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría de Desarrollo Social, diligenciamiento de Beneficiarios y demás información relacionada, consulte en la página web:
https://www.risaralda.gov.co/publish/secretaria2022/politica-datos-personales/

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social

GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

SEGUIMIENTO DIARIO A ENTREGA DE RACIONES

Version:03 | Vigencia: 06-2023 | PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

AÑO	2026	PERIODO	DEL 24 DE ENERO AL 31 DE ENERO	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	SAN ESTEBAN	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	CARRERA 6 # 38 - 31 PRIMER PISO
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	BLANCA CECILIA ECHEVERRY AGUDELO			TELÉFONO	3146000040

ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ENERO 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	NUMERO DE CUPOS	FIRMA DEL BENEFICIARIO / CUIDADOR RESPONSABLE	TELEFONO
1	NICOLAS SANCHEZ IBARRA	RC	1089645251	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1		
2	MATIAS SANCHEZ IBARRA	TI	1089626275	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	Y	0	1		3108262656
3	OMAR DE JESUS RAMIREZ GONZALEZ	CC	10088770	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1	OMAR	3156984215
4	GLORIA H ESQUIVEL CHAVES	CC	42053450	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1		3135384646
5	JOHANNA A OSORIO ESQUIVEL	CC	9861238	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	1	X	0	1		
6	MARIA A VALENCIA BONILLA	CC	42051510	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1		3108282056
7	MARIA B VALENCIA BONILLA	CC	24322401	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1		3215800847
8	MARIA A MOSQUERA ARIAS	CC	24952141	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1		
9	WILLIAM LARGO BERNAL	CC	10074767	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1		3215800847
10	Leidy Yulana Perez M	CC	1088327985	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1	Lorena G	3203185681
11	MARTHA C ZAPATA VELASQUEZ	CC	42073539	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	1		3142247981
12				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		
13				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		
14				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		
15				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		
16				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		
17				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		
18				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		
19				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		
20				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0	1		

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:
NOMBRE: Luis Mann
TELÉFONO:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el complemento nutricional se ha entregado únicamente a los beneficiarios relacionados en el presente listado, y que se encuentran registrados en la base de datos que reposa en la Gobernación de Risaralda.
Marcar con X cuando reciba el complemento

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:
NOMBRE: Blanca Cecilia Echeverry Agudelo
TELÉFONO: 3146000040

El registro de datos personales de este formato autoriza a la Gobernación de Risaralda para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos en cumplimiento a la ley 1581/12 y del decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría de Desarrollo Social de la Gobernación de Risaralda a través del siguiente vínculo
https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/100262/politica-datos-personales/