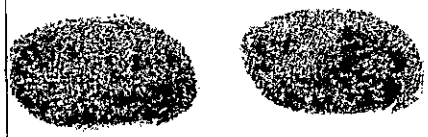
Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | ETNIA: HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | COMPLEMENTARIA (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406748 | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24386299 | N | N | H | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL, (TI) TARJETA DE IDENTIDAD, (C ) CEDULA CIUDADANIA, (E ) CEDULA, (P ) PASAPORTE, (O ) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (UE U T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (H) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | | 25054733 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | |  |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | | 4491970 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | | 10190996 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | |  |
| 24 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | | 10081358 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | |  |
| 25 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | | 4536311 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | **APLICA PARA MASIVAS** NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | **APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES** FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | | 25042334 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |
| 27 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | | 25202225 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |
| 28 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | | 28733738 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |
| 29 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | | 24902670 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |
| 30 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | | 14198112 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE UT2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13/3/1953 | C | | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | | |
| 322 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16/7/1950 | C | | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | |
| 33 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29/6/1958 | C | | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |
| 34 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | 2 | | | | |
| 35 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N. | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES):** 02 DE MARZO DEL 2026

**HORA INICIO / HORA FINALIZACION:** 12:30 - 4:30

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M), MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TIPO) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA EXTRANJERIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN POR OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | | | | | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |
| 37 | INOCENCIA MULCUE | F | 28/12/1960 | C | | | | | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 38 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27/4/1951 | C | | | | | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 39 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22/2/1955 | C | | | | | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 40 | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9/1/1950 | C | | | | | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

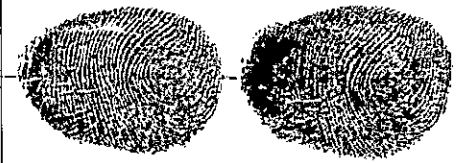
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | 4480621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 43 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

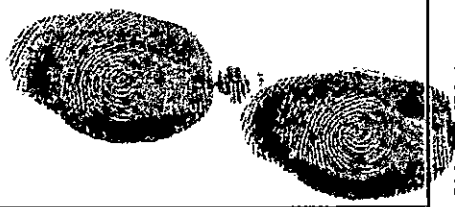
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | | CONDICIÓN DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 01 DE MARZO DEL 2026 | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |
| 47 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 48 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

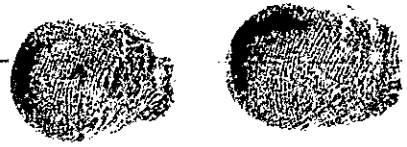
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TIPO) | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |
| 52 | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 54 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 55 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

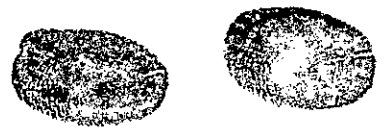
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14/9/1964 | C | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6/7/1945 | C | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31/10/1963 | C | C | 42022209 | N | S | H | A V | N | N | | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30/3/1954 | C | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | | X | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA EXTRANJERIA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 / 9 / 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | | |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 / 4 / 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | | | |
| 83 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | | | |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | | |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | CONDICIÒN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN LABORAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO(DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | | C | | 631100 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | | |  |
| 87 | | | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 / 10 / 1957 | | C | | 10083707 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ-31-CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | |
| 88 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 / 12 / 55 | | C | | 34052398 | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | | |  |
| 89 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 / 10 / 1942 | | C | | 24926172 | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | | |  |
| 90 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 / 5 / 1945 | | C | | 25051830 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | |  |

12:30 - 4:30

02 DE MARZO DEL 2026

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | 12:30 - 4:30 | 02 DE MARZO DEL 2026 | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | | 29785083 | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |
| 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | AFRODESCENDIENTE | MESTIZO | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 -EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORÍO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | |  |
| 13 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | |
| 14 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | |  |
| 15 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

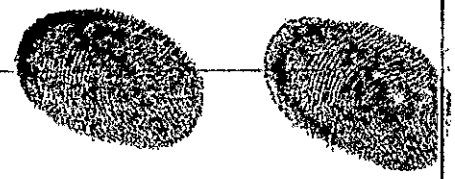
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 / 2 / 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |  |
| 17 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 / 10 / 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | |  |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 / 5 / 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | |  |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

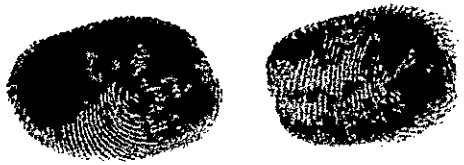
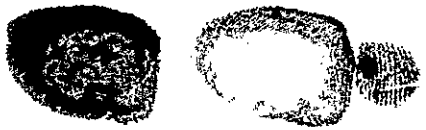
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1936 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 24 | | | EDGAR ANCIZAR TRIÁNA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 25 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

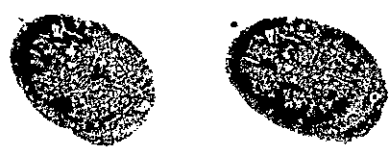
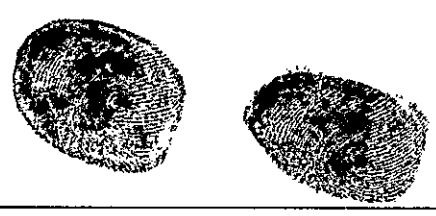
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA MARINA RIOS | F | 17/10/1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10/11/1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 28 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3/3/1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |
| 29 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8/5/1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 30 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13/12/1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

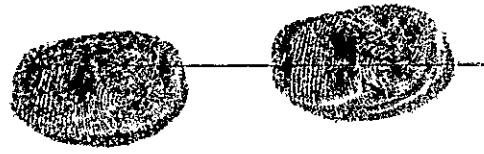
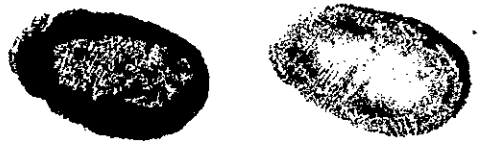
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  | |
| 322 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  | |
| 33 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  | |
| 34 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  | |
| 35 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N. | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | |  | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

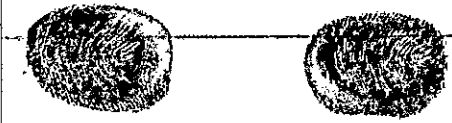
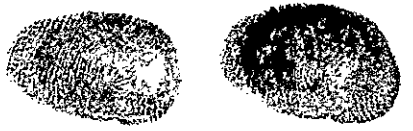
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.EMPLEADO E.(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE);I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28/12/1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27/4/1951 | C | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | | |  |
| 39 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22/2/1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | | |  |
| 40 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9/1/1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

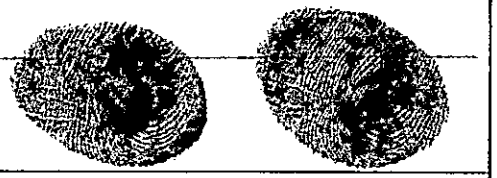
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION ACTUAL OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 12:30 - 4:30 | 63 DE MARZO DEL 2026 | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | | | | | | C | 4480621 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | | | | | | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 43 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | | | | | | | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3146806054 3174749526 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | | | | | | C | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | | | | | | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

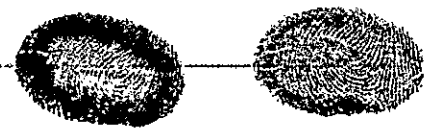
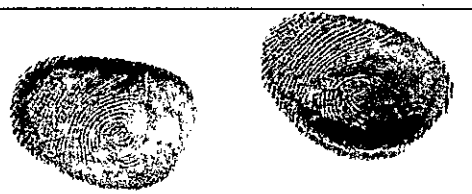
Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES):** 03 DE MARZO DEL 2026
**HORA INICIO / HORA FINALIZACION:** 12:30 - 4:30

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL/ POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA/ DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27/6/1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |
| 47 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5/7/1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 48 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31/7/1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 49 | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25/3/1958 | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 50 | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16/4/1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO | CONDICIÓN DESPLAZADOS | CONDICIÓN MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN MIGRANTE | CONDICIÓN HABITANTE DE CALLE | ETNIA MESTIZO | ETNIA AFRODESCENDIENTE | ETNIA INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 Y2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | | |
| 52 | | | LUIS HERNÁN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | |
| 53 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | |
| 54 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | |
| 55 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

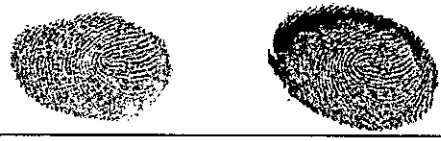
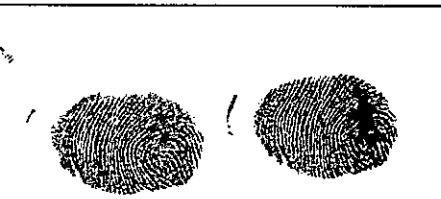
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /NOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | SITUACION LABORAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 Y2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTÁ - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | |  |
| 64 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | |  |
| 65 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 03 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE U T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |
| 67 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14/9/1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 68 | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6/7/1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 69 | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31/10/1963 | C | 42022209 | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 70 | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30/3/1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESSIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

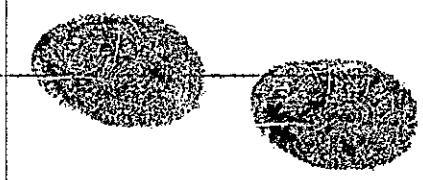
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 80 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

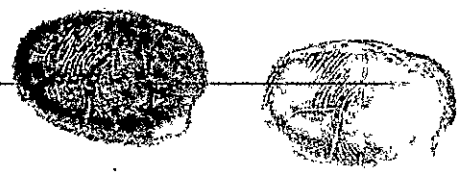
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 / 9 / 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 / 4 / 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 83 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | COMPLETAR CON NOMBRE (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | | | |  | |
| 87 | | | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | | | |
| 88 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | | | |  | |
| 89 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | | | |  | |
| 90 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | | |  | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T. | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | | | | | |
| 92 | | | Juan Carlos Arango Muñoz | M | 15 02 1969 | C | 70835894 | N | N | H | MP | N | N | X | | | S | N | 1 | Hacienda Cuba Mz 11 Cs 1 | 3118437034 3168952918 | | | | | | | | | |
| 93 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRAÑNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26/6/1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27/3/1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20/4/1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28/5/1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13/7/1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | |  |

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

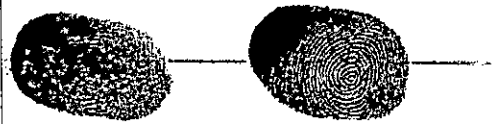
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | SITUACION LABORAL ACTUAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | |  |
| 13 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | |
| 14 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | |  |
| 15 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 24 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 25 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES;**

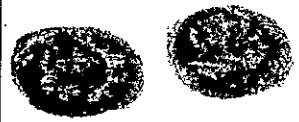
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | | |  |
| 28 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 / 3 / 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | | 1 | | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | | |  |
| 29 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | | N | | 1 | | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |  |
| 30 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

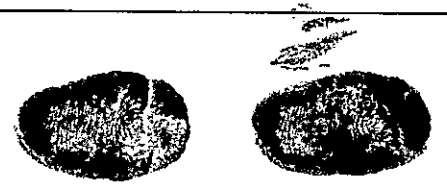
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | |  |
| 322 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 / 7 / 1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | |  |
| 33 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | |  |
| 34 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | |  |
| 35 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

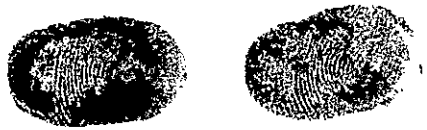
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 "12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 38 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 39 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 40 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

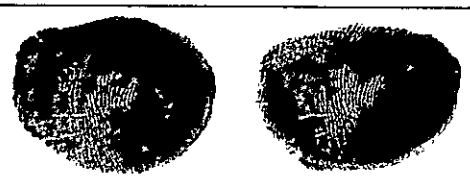
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 Y 2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | | 4480621 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | | 5943397 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 43 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | | | 10191152 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | | 7531026 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | | 2532583 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

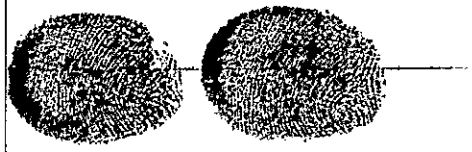
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | | 10083765 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |
| 52 | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | | 10069980 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | | 43016114 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 54 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | | 42079367 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 55 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | | 2588022 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | Condición Ocupacional (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8/12/1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26/11/1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27/10/1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13/4/1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23/1/1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | | |
| 64 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | | | | |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 / 10 / 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | | | |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 / 1 / 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 / 7 / 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER- | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S", VINCULADO "V", | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 / 7 / 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | |  |  |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 / 7 / 1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |
| 78 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 / 12 / 1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 / 12 / 1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | |  |  |
| 80 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 / 4 / 1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | |  |  |

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

**OBSERVACIONES:**

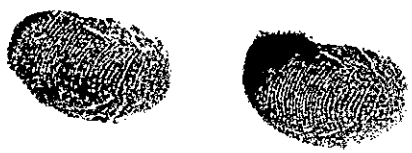
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /NOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 / 9 / 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 / 4 / 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102766030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 83 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION PRINCIPAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO. CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | C | 631100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |
| 87 | | | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 / 10 / 1957 | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |
| 88 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 / 12 / 55 | C | 34052398 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 / 10 / 1942 | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N. | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 90 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 / 5 / 1945 | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

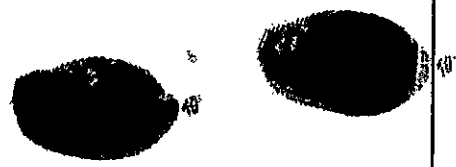
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (H) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I. | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | | |  |
| 92 | | | Juan Carlos Arango Muñoz | H | 15 02 1988 | C | 70853854 | N | N | H | HTP | N | N | X | | S | N | 1 | Mz 11 CS 1 Hacienda Cuba | 3113439034 3135953218 | | | | | | |  |
| 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | A (AMA DE CASA) E (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 / 10 / 1950 | C | 24538134 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 16 CS 199, LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 / 12 / 52 | C | 24410955 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

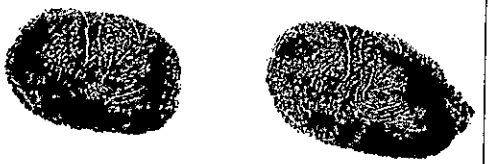
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | CONDICION: (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

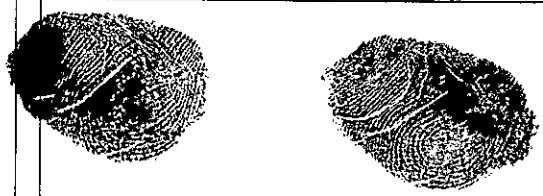
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales. informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V", | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12), TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280, | | | | | | |  |
| 13 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | |
| 14 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | |  |
| 15 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA EXTRANJERIA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | | 25054733 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | | 4491970 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |
| 23 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | | 10190996 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | | 10081358 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | | |
| 25 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | | 4536311 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | | |
| 322 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 / 7 / 1950 | C | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | |
| 33 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |
| 34 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | |
| 35 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCEINDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 / 4 / 1951 | C | 4350377 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 39 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 40 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | JESÚS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | 4480621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |   |
| 42 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |   |
| 43 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |   |
| 44 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |   |
| 45 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

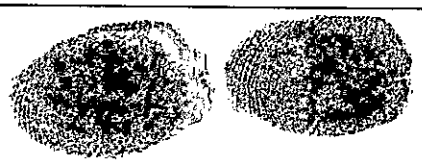
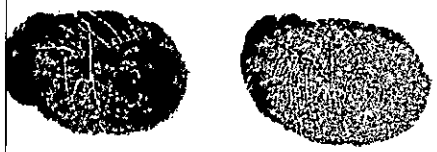
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DE OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |  | |
| 47 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | |  | |
| 48 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | |  | |
| 49 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |  | |
| 50 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |  | |

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

**OBSERVACIONES:**

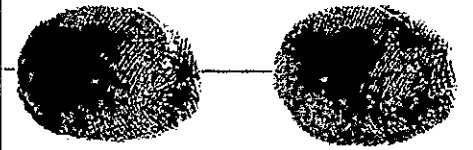
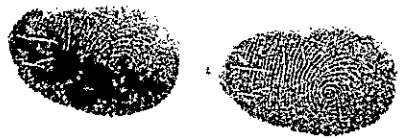
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | | |  |
| 52 | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | |  |
| 54 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | |  |
| 55 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |   |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |   |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |   |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |   |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |   |

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

**OBSERVACIONES:**

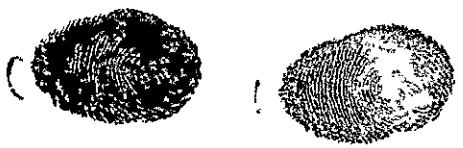
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NÓMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | 12:30 - 4:30 | 08 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 / 4 / 1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA. | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

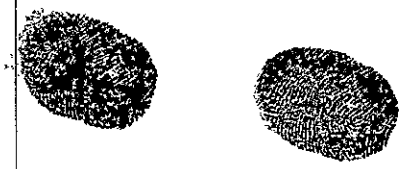
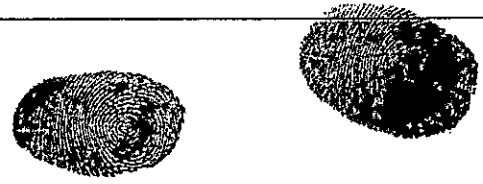
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C ) CEDULA CIUDADANIA (E ) CEDULA (P ) PASAPORTE (O ) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARÁ MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26/9/1951 | C | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8/2/1953 | C | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7/10/1954 | C | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4/1/1960 | C | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6/7/1959 | C | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 78 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

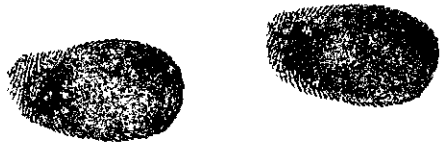
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO. | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | | |  |
| 92 | | | Juan Carlos Arango Muñoz | M | 15 02 1969 | C | C | 70853854 | N | N | H | PF H | N | N | | X | | 6 | N | 1 | MZ 11 CS 1 Hacienda Cuba | 3113437039 3159532318 | | | | | | |  |
| 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 / 10 / 1950 | C | | | | | | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 / 12 / 52 | C | | | | | | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | | | | | | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 2O MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | | | | | | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | | | | | | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | |  |

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26/6/1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27/3/1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20/4/1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28/5/1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13/7/1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |   |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |   |
| 13 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | 24910210 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 14 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |   |
| 15 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

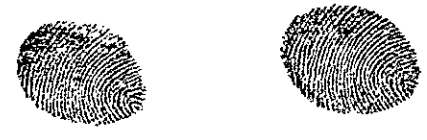
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (HOGAR (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | |  |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | |  |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

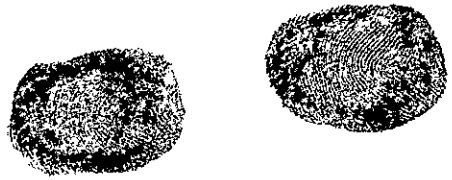
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1. | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 24 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 25 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA MARINA RIOS | F | 17/10/1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10/11/1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 28 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3/3/1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |
| 29 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8/5/1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |
| 30 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13/12/1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

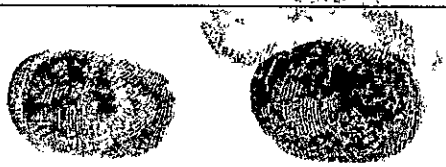
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION LABORAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | 24951865 | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |
| 322 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 / 7 / 1950 | C | 4586979 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 33 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | 24387174 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |
| 34 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | 24871897 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  |
| 35 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

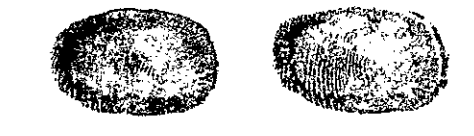
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 / 4 / 1951 | C | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 39 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 40 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | 4480621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 43 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | M | 20 3 1949 | | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSÉ MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

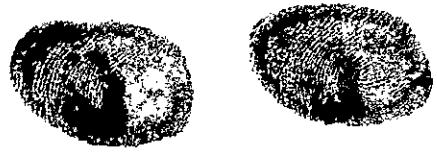
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27/6/1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |
| 47 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5/7/1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 48 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31/7/1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25/3/1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16/4/1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

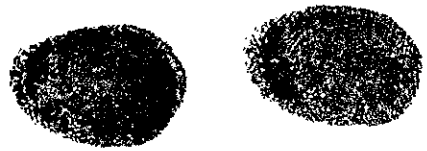
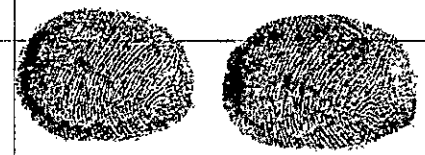
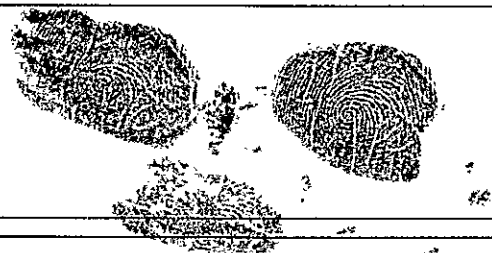
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | GENERACIÓN DE INGRESO (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | | 06 DE MARZO DEL 2026 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |
| 52 | | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 53 | | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | |
| 54 | | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 55 | | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

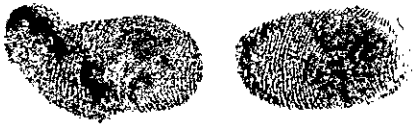
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION LABORAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | | | | | | |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | | | |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | | | | | |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

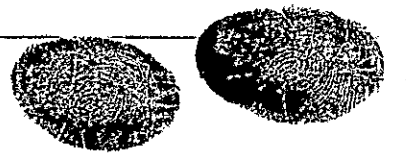
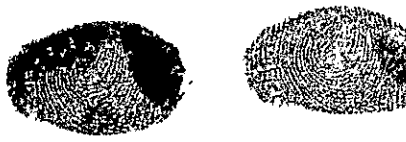
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C.) CEDULA CIUDADANIA (E.) CEDULA (P.) PASAPORTE (O.) OTRO | | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16/7/1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21/7/1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13/12/1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31/12/1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 80 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10/4/1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA. | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 83 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

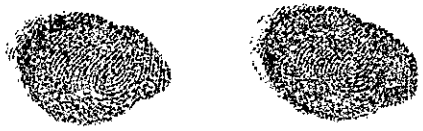
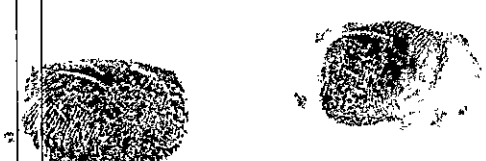
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO [DE 0 12] TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  | |
| 87 | | | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | |
| 88 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  | |
| 89 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  | |
| 90 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO: | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 12:30 - 4:30 | 06 DE MARZO DEL 2026 | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | | | | | | | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |
| 92 | | | Juan Carlos Arango | M | 15 02 1969 | C | | | | | | | 70853854 | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | Hacienda cuba Mz 11 cs 1 | 3134837034 315 5952718 | | | | | |  |
| 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N. | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES):** 07 DE MARZO DEL 2026
**HORA INICIO / HORA FINALIZACION:** 12:30 - 4:30

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | | |
| 10 | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

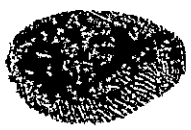
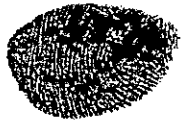
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | Condición Ocupacional (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO(DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | | 24952177 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |   |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | | 28733738 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |   |
| 13 | | | AURORA SOTO | F | 28 4 1934 | C | | 24910210 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 14 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | | 17621928 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |   |
| 15 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | | 4556133 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |   |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |   |
| 20 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C", SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C ) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( E ) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( P ) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) (A)MA DE CASA, A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I, TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |
| 27 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | | |
| 28 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 / 3 / 1933 | C | 29733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |
| 29 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |
| 30 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311089 3113386418 3206971844 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T. | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | | |  |
| 322 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | | |
| 33 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |  |
| 34 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | |  |
| 35 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 04 DE MARZO DEL 2026 | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | |  |
| 37 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28/12/1960 | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | | X | S | | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27/4/1951 | C | 4350377 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | |  |
| 39 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22/2/1955 | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | |  |
| 40 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9/1/1950 | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /NOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | 4480621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 43 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (ESTUDIANTE (E), (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |
| 47 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | |
| 48 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | [redacted] |
| 49 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |
| 50 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |   |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |   |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (A)A DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL | (TI.) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO(TUE-0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26/9/1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8/2/1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7/10/1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | |  |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4/1/1960 | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6/7/1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

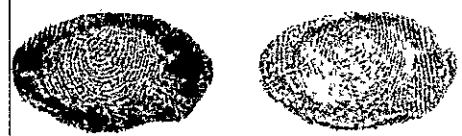
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | **APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES** | | | **APLICA PARA MASIVAS** | | | | **APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIFICACION** | | | | | | **CONDICIÓN** | | | | | | **ETNIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16/7/1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21/7/1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |
| 78 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13/12/1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31/12/1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |
| 80 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10/4/1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

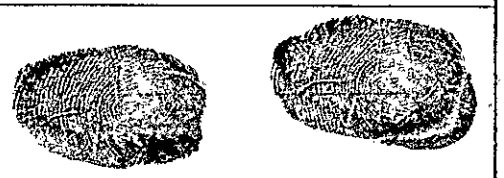
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANÍA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (ASA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 05 DE MARZO DEL 2026 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 / 9 / 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | | |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 / 4 / 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | | |  |
| 83 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | | | |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | |  |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

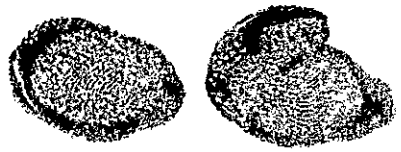
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (E O Y2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 03 DE MARZO DEL 2026 | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | | | |  |
| 87 | | | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | | |
| 88 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | | | |  |
| 89 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | | | |  |
| 90 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN HABITUAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL TIPO | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | | | |
| 92 | | | Juan Carlos Arango | M | 15 02 1969 | C | 70855854 | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | Hacienda cuba Mz 11. CS 1 | 311 343 7034 315 39 52 418 | | | | | | |  |
| 93 | 12:30 - 4:30 | 07 DE MARZO DEL 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 09 DE MARZO DEL 2026

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TIPO) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (UNIVERSITARIO (U) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24/10/1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | | |
| 2 | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20/12/52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | | |
| 3 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2/10/1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | | |
| 4 | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21/8/1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | | |
| 5 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12/7/1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Página [illegible] de

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | C | 25016145 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1960 | C | 42050764 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO . FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 / 7 / 1947 | C | 29325371 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

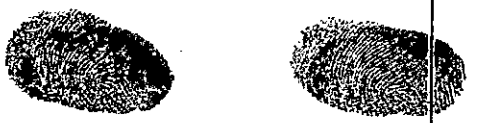
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. ((INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 / 10 / 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | | |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 / 5 / 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320583 3209066088 3147813295 | | | | | | | | |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | | |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | | |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

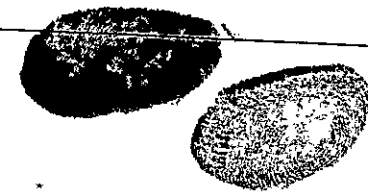
Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

HORA INICIO: 12:30
HORA FINALIZACION: 4:30
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 09 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 21 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13/8/1938 | C | 4491870 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19/11/1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 23 | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21/9/1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 24 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14/11/1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 25 | ELVIA MARINA RIOS | F | 17/10/1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANÍA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 / 3 / 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002605272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

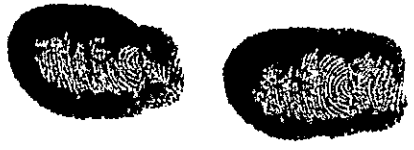
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16<br>7<br>1950 | | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936<br>3148057223<br>3146671286 | | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29<br>6<br>1958 | | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 26 CS 26 SAMARIA II | 3224660019<br>3136221144<br>3215624885 | | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29<br>10<br>1945 | | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276<br>3206780275<br>3207312940 | | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3<br>11<br>1944 | | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839<br>3135506148<br>3005391911 | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12<br>6<br>1958 | | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326<br>3146148031 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

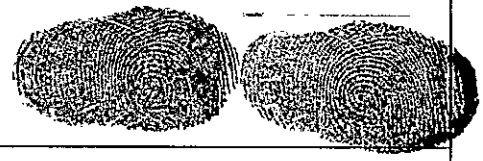
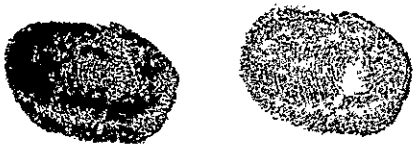
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6462158 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCEDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) | TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 / 9 / 1949 | | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | | |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 / 5 / 1958 | | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 / 5 / 1954 | | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | | |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 / 9 / 1938 | | C | 2588022 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | | |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA,SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 A 12, TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

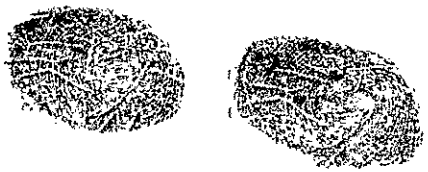
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 36 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL, (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | | |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | | |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | | |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 09 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | | C | 34052398 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954295 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30 - 4:30 | 04 Marzo 2026 | Juan Carlos Arango | M | 15 02 1962 | C | 1035858354 | N | N | H | P F M P | N | N | X | | | S | N | 1 | Lo Hacienda Cuba Nº 11 C51 | 311 343 7034 3159527248 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

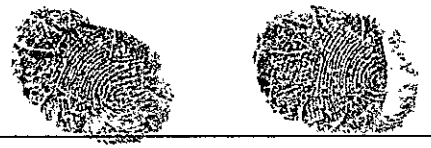
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D.(INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406745 | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | | | |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | | |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | | |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | | | |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3228992968 3126165727 3120525 | | | | | |   |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |   |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |   |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |   |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | MESTIZO | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | |  |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | |  |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | |  |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD NUMERO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | (E ) CEDULA NUMERO | (P ) PASAPORTE NUMERO | (O ) OTRO NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (ARA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | | |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | | |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE. | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE). | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | | |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

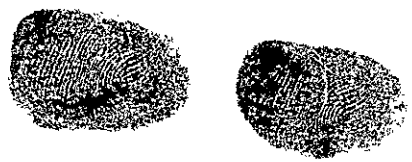
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TIPO) | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | (NUMERO) | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16/7/1950 | C | | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29/6/1958 | C | | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (E) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | INOCENCIA MULCUE | F | 28/12/1960 | C | | 31856664 | | | | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27/4/1951 | C | | 4350377 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22/2/1955 | C | | 4391571 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9/1/1950 | C | | 5241834 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | |  |
| 40 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1/2/1940 | C | | 4480621 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO(E U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | | |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | | |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | | 1 | | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3145703830 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | | 1 | | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | | P | | 1 | | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T- | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | | | |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | | | |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | CASA 162. ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | | | |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

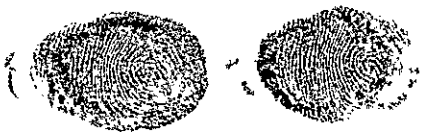
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M), MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 / 4 / 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

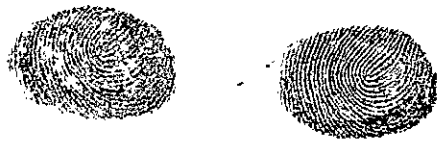
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 7) | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, | TECNICO (T) TECNOLOGIA (O) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3006311471 3218113851 | | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

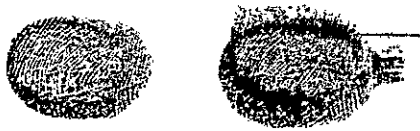
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA METÁ) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | SOCIOECONOMICO (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" / | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | S | | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | |
| 78 | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

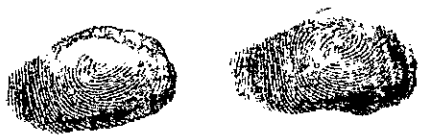
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 ,10 1957 | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Juan Carlos Arango | M | 15 02 1962 | C | 7085 3854 | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | Hacienda Cuba Mz 11 Cs 1 | 3113437034 3155952748 | | | | | | | |
| | 12:30 - 4:30 | 10 DE MARZO DEL 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

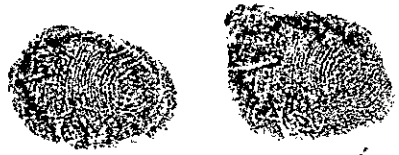
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE) CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

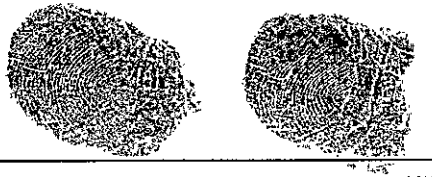
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 / 7 / 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

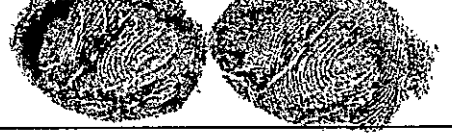
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

REGIST[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) | TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE (ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | AFRODESCENDIENTE MESTIZO | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 1 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | | 4511557 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | | 41405110 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | |  |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | | 24846631 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | |  |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | | 25192365 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | |  |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | | 25054733 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | OCUPACION (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13<br>8<br>1938 | C | 4491970 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968<br>3126165727<br>3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19<br>11<br>1950 | C | 10190996 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145<br>3113282708<br>3184406746 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÒN | M | 21<br>9<br>1954 | C | 10081358 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571<br>3103017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14<br>11<br>1942 | C | 4536311 | | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533<br>3226161923<br>3107504203 | | | | | |  |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17<br>10<br>1943 | C | 25042334 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189<br>3406798 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (9) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | | 25202225 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | | 28733738 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | | 24902670 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | | 14198112 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | | 24951865 | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823639 3135506148 3005391911 | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 11 DE MARZO DEL 2026
HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD NUMERO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | (E) CEDULA NUMERO | (P) PASAPORTE NUMERO | (O) OTRO NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDÍGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION ESPECIAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D.(INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO(TIDE (T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (O) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | | 31856664 | | | | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | |
| 37 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | | 4350377 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | | |
| 38 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | | 4391571 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | | |
| 39 | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | | 5241834 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | | |
| 40 | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | | 4480621 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | AFRODESCENDIENTE | MESTIZO | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)] | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 * 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

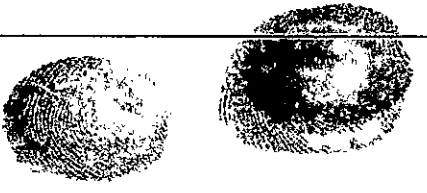
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DE OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD,/ EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO; CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | | | | | | C | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | | | | | | | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | | | | | | | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | | | | | | | C | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | | | | | | | C | 34051049 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | | |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | | |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3166738646 3137803490 3219735339 | | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | | |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178550403 3143962 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 12 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

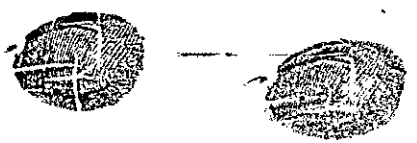
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | | | | | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | | | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | | | | | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | | | | | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | | | | | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3208421533 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

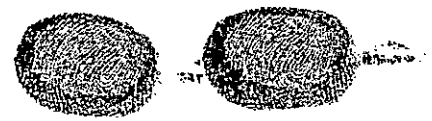
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 ,PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680572 3136778305 | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21/7/1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13/12/1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | |   |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31/12/1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |   |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10/4/1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | |   |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19/9/1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO | CONDICIÓN DESPLAZADOS | CONDICIÓN MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN MIGRANTE | ETNIA HABITANTE DE CALLE | ETNIA MESTIZO | ETNIA AFRODESCENDIENTE | ETNIA INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81 | 12:30 - 4:30 | // DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | |  |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

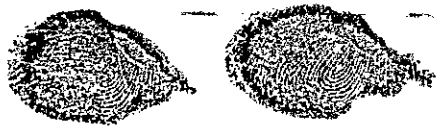
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DEBUTZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANÍA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Juan Carlos Arango Muñoz | M | 15 02 1969 | C | 70853854 | N | N | H | F M M | N | N | X | | S | N | 1 | Hacienda coba Mz 11 CS 1 | 3113437034 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30 - 4:30 | 11 DE MARZO DEL 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | | 6237330 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | | 4407092 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | | 25016145 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | | 42050764 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | | 29325371 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | | | |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | | | |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | | | |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | | | |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) | TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO - | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | | |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320663 3209066088 3147813295 | | | | | | | | |
| 15 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | | |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | | |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (CE) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126185727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113262708 3184406746 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10061356 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | .2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10<br>11<br>1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232<br>3103738033<br>3103949409 | | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3<br>3<br>1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272<br>3147140280<br>3122214390<br>3127849781<br>3246788798 | | | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8<br>5<br>1939 | C | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089<br>3235143726 | | | | | | | |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13<br>12<br>1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069<br>3113386418<br>3206971844 | | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13<br>3<br>1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247<br>3053472738<br>3147197883 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16/7/1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | | | | | |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29/6/1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224660019 3136221144 3215624885 | | | | | | | | | | |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | 24671897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206760275 3207312940 | | | | | | | | | | |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (E U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | |
| 37 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | 4350377 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460805 3146331080 | | | | | | |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | | |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | | |
| 40 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | 4460621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

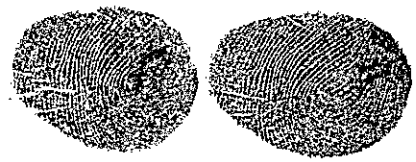
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

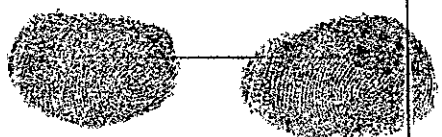
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3116507356 3217384203 | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624865 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No. | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN DE OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | |  |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (D P T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | M | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | A.(AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3215314100 | | | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 / 4 / 1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

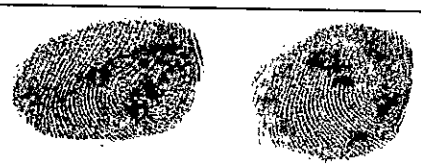
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( E ) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( P ) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (UE 9 Y Z) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | | 42071001 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | | 24934554 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | | 42022209 | | | | N | S | H | A | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | | 34051674 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | | 41549395 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

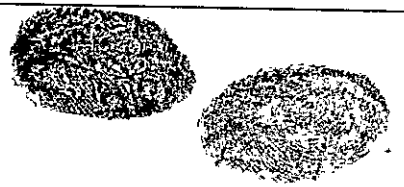
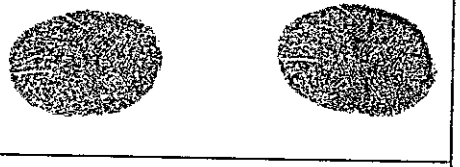
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CÉDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | | | | | | | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42056572 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113580672 3136778305 | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | — | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |  |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | |  |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

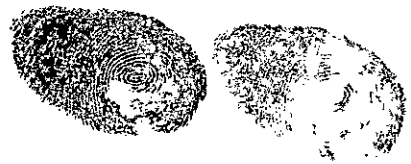
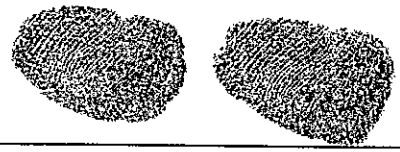
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2025

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION LABORAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20/10/1957 | C | | 10083707 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28/12/1955 | C | | 34052398 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13/10/1942 | C | | 24926172 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17/5/1945 | C | | 25051830 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8/4/1975 | C | | 29785083 | | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CÉDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO · CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | Juan Carlos Arango Muñoz | M | 25 02 1968 | C | 70853854 | N | N | H | M | N | X | | S | N | 1 | Hacienda Cuba M41 C1 | 3113439034 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30 - 4:30 | 12 DE MARZO DEL 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (CUE 12) TECNICO (T) TECNOLOGO (T) PROFESIONAL (S) POSGRADO (2) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIALAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12,30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24<br>10<br>1950 | | C | 24538134 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708<br>3172583145<br>3184406746 | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20<br>12<br>52 | | C | 24410955 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 SVENECSR CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775<br>3217651568 | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2<br>10<br>1952 | | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291<br>3206212981 | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21<br>8<br>1942 | | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778<br>3226102466 | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12<br>7<br>1940 | | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471<br>3218113851 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 / 7 / 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

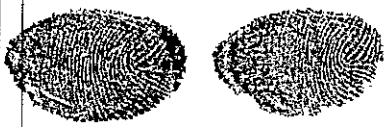
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333956 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | |  |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | |  |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 36 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | |  |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

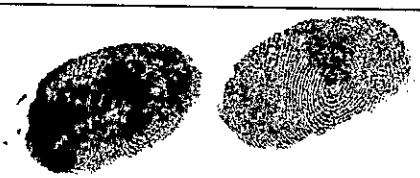
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANÍA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3105017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

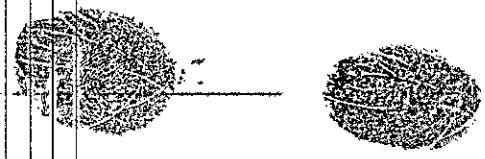
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140260 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902570 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | | | |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16/7/1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29/6/1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 26 CS 26 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | 24671897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | | | | | | | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | | | | | | | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | | | | | | | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926587 3135449682 | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | | | | | | | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |
| 40 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | | | | | | | 4480621 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

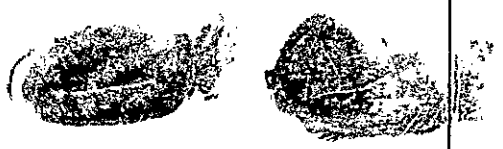
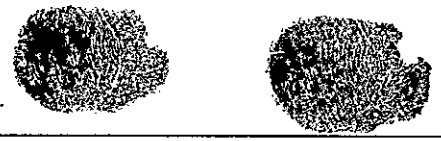
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA,SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

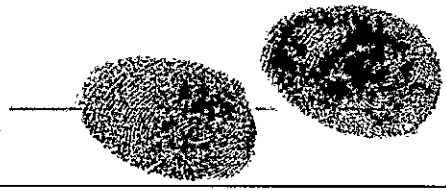
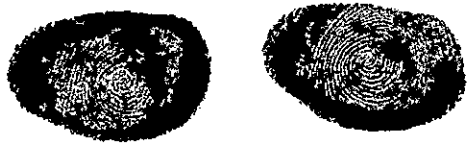
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | | | | | | | | | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | | 10069980 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | | 43016114 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | | 42079367 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | |  |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | | 2588022 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | | 34051049 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

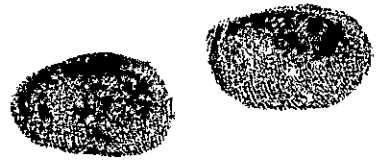
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER ** | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 5 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31/12/1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28/6/1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 6 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13/12/1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20/7/1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

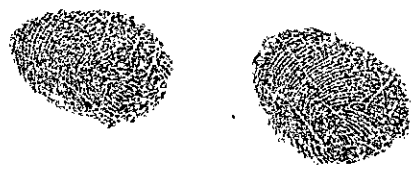
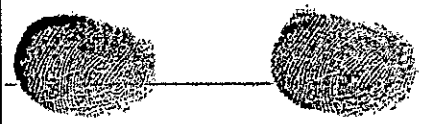
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3136778305 | | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

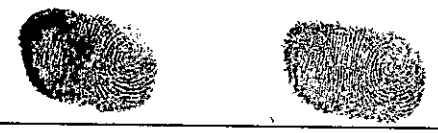
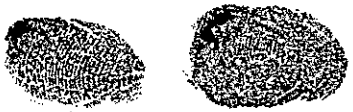
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | |  |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

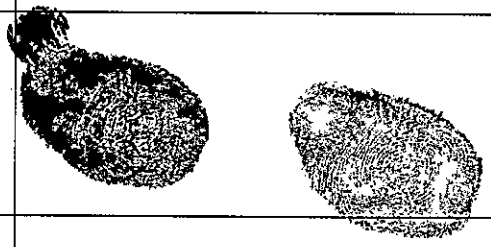
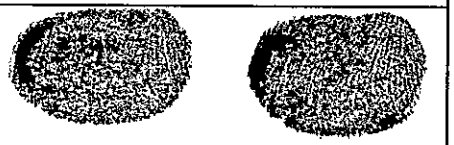
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | |  |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

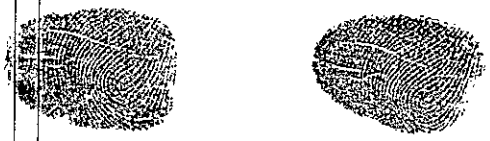
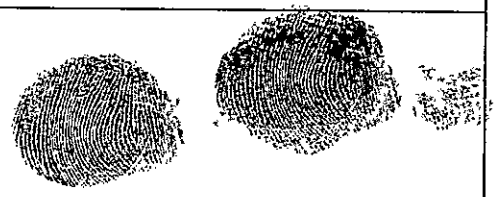
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDÍGENA | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | H | 20 / 10 / 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | H | 28 / 12 / 55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | | | | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 / 10 / 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | | | | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 / 5 / 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | | | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 / 4 / 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | | | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE);; | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Juan Carlos Arango | M | 15 02 1962 | C | 70853854 | N | N | H | M | N | N | X | | | S | | N | 1 | Hacienda cuba Mz 11 CS 1 | 3113487034 3135952718 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICION | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D(INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (1) TECNICA (2) TECNICO (3) TECNOLOGA (4) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24<br>10<br>1950 | C | 24538134 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113262708<br>3172583145<br>3184406746 | | | | | |   |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20<br>12<br>52 | C | 24410955 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775<br>3217651568 | | | | | | |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2<br>10<br>1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291<br>3205212961 | | | | | | |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21<br>8<br>1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778<br>3226102466 | | | | | |   |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12<br>7<br>1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471<br>3218113651 | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA * | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 / 7 / 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | | | | | | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | | | | | | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | | | | | | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | | | | | | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | | | | | | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (E) (T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 / 10 / 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 / 5 / 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | |  |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3126709083 3244370301 | | | | | | |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 19 DE MARZO DEL 2026

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES

APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES

APLICA PARA MASIVAS

APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | CONDICIÒN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÒN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÒN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÒN: MIGRANTE | CONDICIÒN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | | | | | | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |
| 27 | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 / 3 / 1933 | C | | | | | | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA - 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |
| 28 | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | | | | | | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |
| 29 | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | | | | | | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | |  |
| 30 | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | | | | | | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | | T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 / 7 / 1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 / 6 / 1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |
| 33 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | 24671897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS; NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA (T F M) | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | INOCENCIA MULCUE | F | 28/12/1960 | C 31856664 | N S H N N N | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | |
| 37 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27/4/1951 | C 4350377 | N N H N N N X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | |  |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22/2/1955 | C 4391571 | N S H N N N X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449582 | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9/1/1950 | C 5241834 | N S H N N N X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | |  |
| 40 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1/2/1940 | C 4480621 | N N H N N N X | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | |  |

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

OBSERVACIONES:

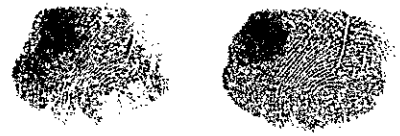
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1955 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO DE (1 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA ,DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

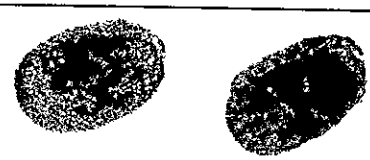
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3166738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

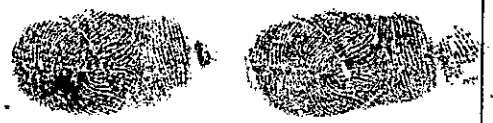
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31<br>12<br>1957 | | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28<br>6<br>1945 | | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13<br>12<br>1946 | | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20<br>7<br>1951 | | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22<br>4<br>1958 | | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MÁSIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |   |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |   |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |   |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MÁSIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |  |
| 73 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3136778305 | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (5) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21/7/1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13/12/1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31/12/1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10/4/1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | |  |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19/9/1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | | | |   |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | | | | |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | | | |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | | |   |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

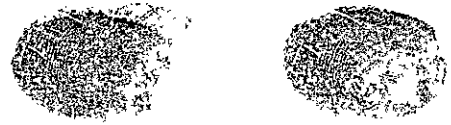
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CÉDULA CIUDADANÍA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA. | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20/10/1957 | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28/12/55 | C | 34052398 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13/10/1942 | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17/5/1945 | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8/4/1975 | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO(D)E(T)T(2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 92 | 12:30 - 4:30 | 14 DE MARZO DEL 2026 | Juan Carlos Arango Muñoz | M | 15 02 1969 | C | 70853854 | N | N | H | F I M M | N | N | X | | S | | N | 1 | Hacienda cubo Mz TI cs 1 | 3113487034 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24<br>10<br>1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708<br>3172583145<br>3184406746 | | | | | | |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20<br>12<br>52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775<br>3217651568 | | | | | | |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2<br>10<br>1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291<br>3206212981 | | | | | | |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21<br>8<br>1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778<br>3226102466 | | | | | | |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12<br>7<br>1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471<br>3218113851 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION USUARIO (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4<br>7<br>1952 | | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968<br>3126165727<br>3120525 | | | | | |   |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20<br>5<br>1933 | | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272<br>3147140280 | | | | | |   |
| 13 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23<br>10<br>1943 | | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895<br>3128333966 | | | | | |   |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20<br>11<br>1940 | | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057<br>3113859057<br>3052031092 | | | | | |   |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13<br>2<br>1962 | | C | 18503758 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (E) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | | 4491970 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | | 10190996 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | | 10081358 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | | |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | | 4536311 | | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | | |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | | 25042334 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

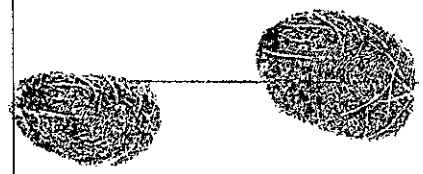
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA ,DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

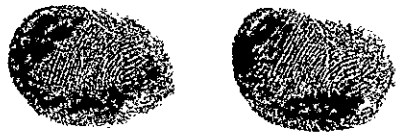
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

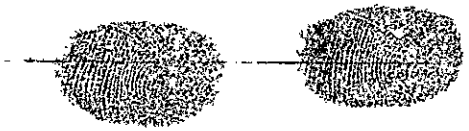
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 40 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | 4480621 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

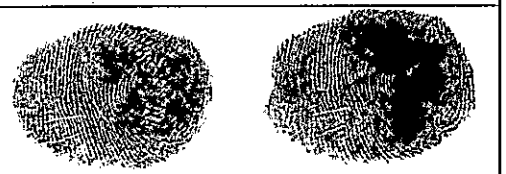
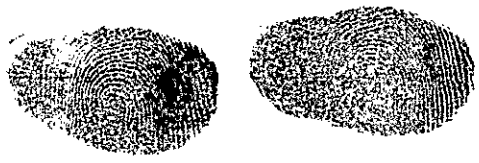
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

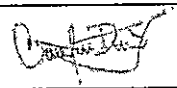
**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION: (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532563 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |  |

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



**OBSERVACIONES:**

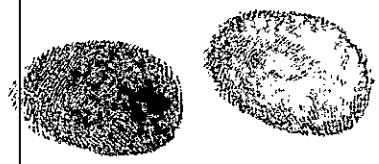
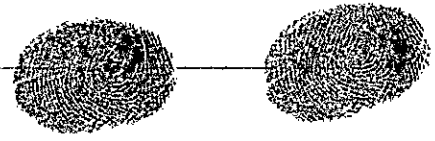
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA EXTRANJERIA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | | 16 DE MARZO DEL 2026 | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 / 2 / 1969 | C | 70853854 | | | | | N | N | H | F M M | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | |  |
| 47 | | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 / 7 / 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 48 | | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 49 | | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 50 | | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

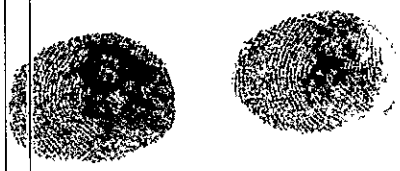
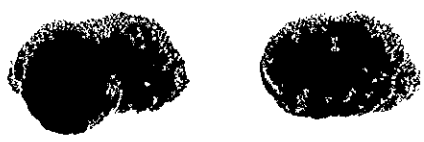
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  | |
| 52 | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  | |
| 53 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |  | |
| 54 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  | |
| 55 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  | |

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

OBSERVACIONES:

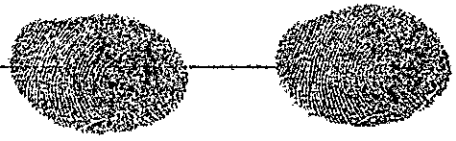
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C ) CEDULA CIUDADANIA / (E ) CEDULA / (P ) PASAPORTE / (O ) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | 34051049 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C ) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P ) PASAPORTE (O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA,DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO / NUMERO | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C 42115530 | X X H X N N | X | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14/9/1964 | C 42071001 | N N H F N N | X | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6/7/1945 | C 24934554 | N N H N N N | X | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31/10/1963 | C 42022209 | N S H A V N N | X | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30/3/1954 | C 34051674 | N N H N N N | X | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES):** 16 DE MARZO DEL 2026 — **HORA INICIO / HORA FINALIZACION:** 12:30 - 4:30

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | | | |   |
| 72 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | |   |
| 73 | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | | |   |
| 74 | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | | | |   |
| 75 | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 - PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 80 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19/9/1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | 1 | | | | | | |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10/4/1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | | | | |
| 83 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16/7/1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | | | | |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1/1/1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | | | |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4/7/1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

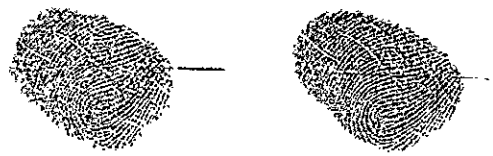
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA. | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16<br>7<br>1937 | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057<br>3148644725<br>3024283448<br>3222369717 | | | | | |  |
| 87 | | | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20<br>10<br>1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279<br>3207313256 | | | | | |  |
| 88 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28<br>12<br>55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017<br>3235393756 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13<br>10<br>1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802<br>3133954296 | | | | | |  |
| 90 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17<br>5<br>1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MAYO DEL 2020 | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |   |
| 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

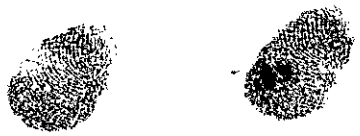
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26/6/1942 | C | 6237330 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27/3/1959 | C | 4407092 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20/4/1956 | C | 25016145 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28/5/1960 | C | 42050764 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13/7/1947 | C | 29325371 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | | | | | | | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |   |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | | | | | | | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | |   |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | | | | | | | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | |   |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | | | | | | | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | |   |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | | | | | | | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | CONDICIÒN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÒN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÒN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÒN: MIGRANTE | CONDICIÒN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | | | | | | TIPO | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | | | | | | | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | | |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | | | | | | | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | | | | | | | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | | | | | | | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nu | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

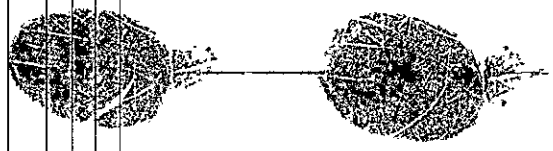
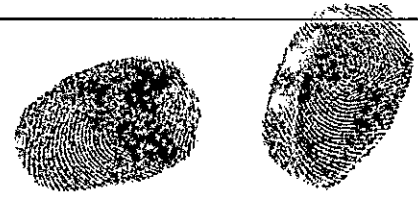
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | | |  |
| 28 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143725 | | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247. 3053472738 3147197883 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

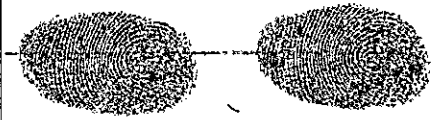
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C ) CEDULA CIUDADANIA; (E ) CEDULA; (P ) PASAPORTE; ( O ) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16/7/1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29/6/1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | 24871997 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3148148031 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

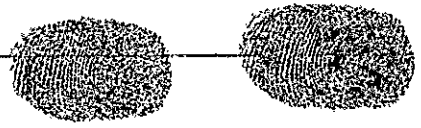
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |
| 40 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | 4480621 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICÁ PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA Ó ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | | | | | |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUÍN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | | | | | |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | | | | | |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | | | | |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

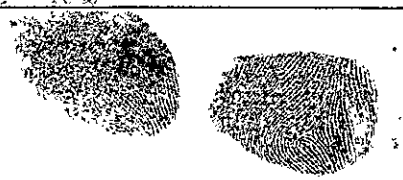
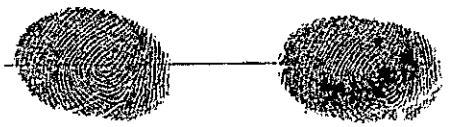
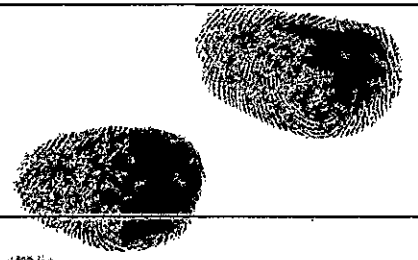
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | **APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES** | | | **APLICA PARA MASIVAS** | | | **APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 2 1969 | C | 70853854 | N | N | H | F I M M | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | | |  |
| 47 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | |  |
| 48 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | S | | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

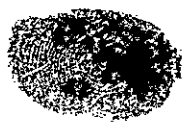
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |   |
| 52 | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |   |
| 53 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |   |
| 54 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |   |
| 55 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | | 2568022 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |   |

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

OBSERVACIONES:-

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TIPO) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

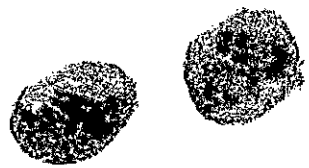
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TIPO) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION: (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16/5/1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | - | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31/12/1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28/6/1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13/12/1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20/7/1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838. 3137065042 | | | | | | |  |

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

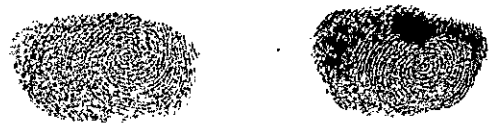
**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 17 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |
| 67 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14/9/1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 68 | MARIA JUSTINA TAMAYO RÚIZ | F | 6/7/1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 69 | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31/10/1963 | C | 42022209 | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 70 | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30/3/1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

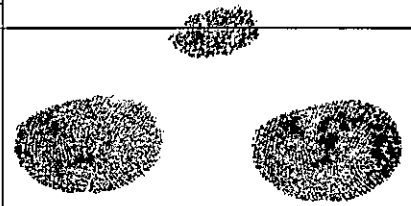
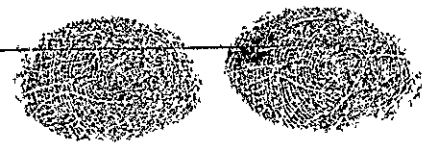
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C ) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( E ) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( P ) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( O ) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | CONDICIÒN: MUJER JEFA HOGAR CABEZA DE HOGAR | CONDICIÒN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÒN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÒN: MIGRANTE | CONDICIÒN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 7 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26/9/1951 | C | | 41549395 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8/2/1953 | C | | 24951600 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7/10/1954 | C | | 43074483 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4/1/1960 | C | | 42066572 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6/7/1959 | C | | 42064960 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

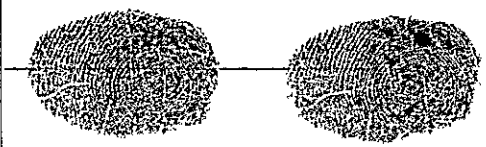
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 83 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

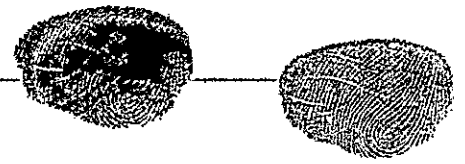
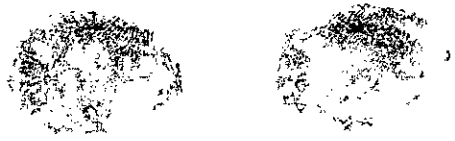
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos inchidos y recolectados a traves de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 17 DE MARZO DEL 2026 | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | | | |  |
| 87 | | | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | |  |
| 88 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | | | |  |
| 89 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | | | |  |
| 90 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA EXTRANJERIA | (P ) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | | |  |
| 92 | | | Hilda Nora Lotero Porras | F | 13 04 1959 | C | | 24511299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | Mz 29 cs 23 Villa Maria | 3173364425 | | | | | | |  |
| 93 | 12:30-4:30 | 17 DE MARZO 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 / 10 / 1950 | C | | 24538134 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 / 12 / 52 | C | | 24410955 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | | 24385299 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | | 25042265 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | | 4500124 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26/6/1942 | C | 6237330 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27/3/1959 | C | 4407092 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20/4/1956 | C | 25016145 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28/5/1960 | C | 42050764 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13/7/1947 | C | 29325371 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | | |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | | |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | | |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | | |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

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

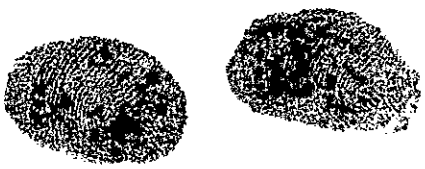
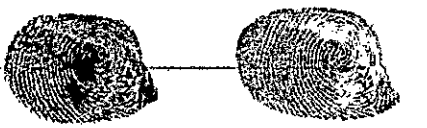
Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES):** 18 DE MARZO DEL 2026
**HORA INICIO / HORA FINALIZACION:** 12:30 - 4:30

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES * | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 17 | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | |  |
| 18 | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | |  |
| 19 | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | |  |
| 20 | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

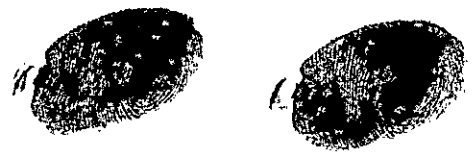
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a traves de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

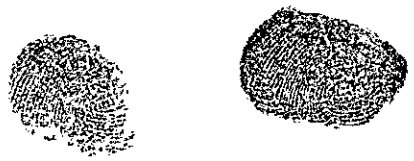
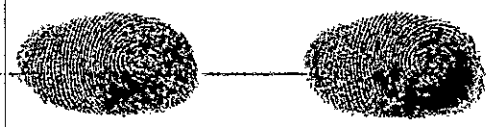
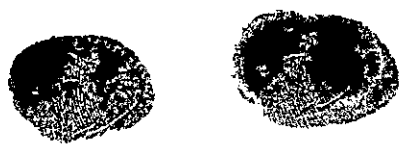
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | SITUACION LABORAL ACTUAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16/7/1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29/6/1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 Y 2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  | |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  | |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  | |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  | |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |  | |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C ) CEDULA CIUDADANIA; (E ) CEDULA .; (P ) PASAPORTE; (O ) OTRO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 5 1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441, 3178560403 3143962 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 12 1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | [illegible] | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 8:30 - 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | | 42115530 | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | |  |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | | 42071001 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | |  |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | | 24934554 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | |  |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | | 42022209 | | | | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | |  |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | | 34051674 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (E) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CÉDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | | |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | |
| 78 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24960522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | | |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | | |
| 80 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

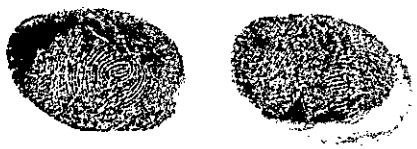
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN DE LA PERSONA (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 83 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |

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

OBSERVACIONES:

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |
| 92 | | | Hilda Nora Lotero Porras | F | 13 04 1959 | C | 24511299 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | S | N | 1 | Villa Maria Mz 29 Cs 23 | 3173364425 | | | | | |  |
| 93 | 12:30-4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

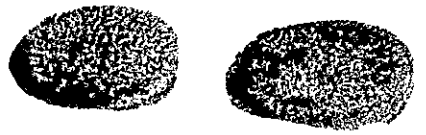
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos iniciales y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | | |  |

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

**OBSERVACIONES:**

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

Alcaldía de PEREIRA

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

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 / 7 / 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:

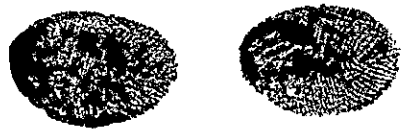
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de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

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

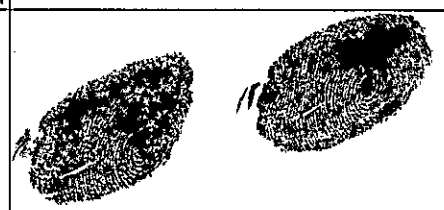
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANÍA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 / 3 / 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16/7/1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29/6/1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a traves de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | | 31856664 | | | | N | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |
| 37 | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | | 4350377 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |
| 38 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | | 4391571 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |
| 39 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | | 5241834 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |
| 40 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBÉ | M | 1 2 1940 | C | | 4480621 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

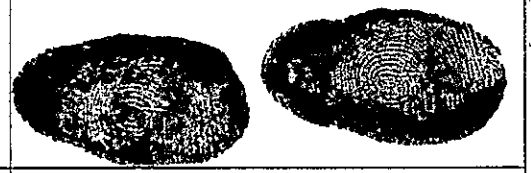
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15/2/1969 | C | 70853854 | N | N | H | F I M M | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | | | |
| 47 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5/7/1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | | |
| 48 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31/7/1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25/3/1958 | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | | |
| 50 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16/4/1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ ,LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 / 7 / 1957 | C | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | | | | | | | |
| 52 | | | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 / 9 / 1949 | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | | | | | | |
| 53 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 / 5 / 1958 | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | | | | | | |
| 54 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 / 5 / 1954 | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | | | | | | |
| 55 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 / 9 / 1938 | C | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 / 4 / 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | | | |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H. | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | | |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | | |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 19 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | | | | | |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | | |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | | | | |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

# REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
## SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER JHOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |   |
| 92 | | | Hilda Nora Lotero Porras | F | 13 04 1959 | C | 24511299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | Villa Maria Mz 29 cs 23 | 3173364425. 3113243004. 3052878941. | | | | | |   |
| 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

12:30 - 4:30
19 DE MARZO DEL 2020

OBSERVACIONES:

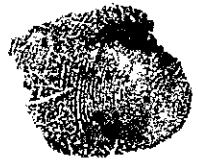
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE U T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 / 10 / 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | | |  |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 / 12 / 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | | |  |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | | |  |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | | |  |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | | |  |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre proteccion de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 / 7 / 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

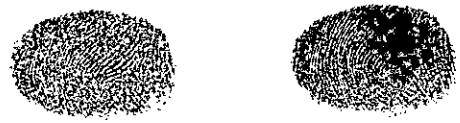
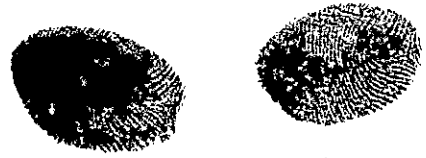
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |  |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | |

Nombre cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

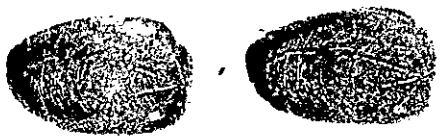
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | |  |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | | |  |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | |  |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | |  |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANÍA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | | 4491970 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | | 10190996 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 / 9 / 1954 | C | | 10081358 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | | 4536311 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | | | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | | 25042334 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

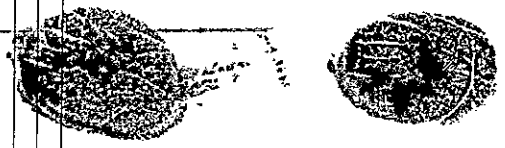
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.**
**Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.**

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10/11/1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3/3/1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8/5/1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13/12/1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13/3/1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16/7/1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | |  |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29/6/1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 Y2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28<br>12<br>1960 | | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | x | S | | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27<br>4<br>1951 | | C | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | | 3113460605<br>3146331080 | | | | | | | | | | |
| 38 | | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22<br>2<br>1955 | | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687<br>3135449682 | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9<br>1<br>1950 | | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431<br>3127682022<br>3213803522 | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1<br>2<br>1940 | | C | 4480621 | N | N | H | N | N | N | X | | C | | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIAMES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | **APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES** | | | **APLICA PARA MASIVAS** | | | **APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 / 2 / 1969 | C | 70853854 | N | N | H | F I M M | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | |  |
| 47 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 / 7 / 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | |
| 48 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |
| 50 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | | |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | | |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASÁ 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

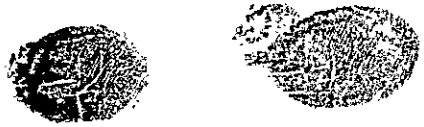
| | | |

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, cancelación y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |   |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 / 2 / 1953 | | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |   |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 / 10 / 1954 | | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |   |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 / 1 / 1960 | | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | |   |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 / 7 / 1959 | | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
La anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANÍA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2026 | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | |  |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |  |
| 80 | | | MÁRLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES):** 20 DE MARZO DEL 2026

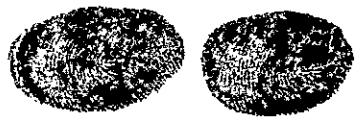
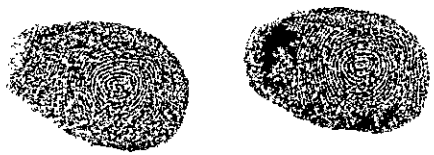
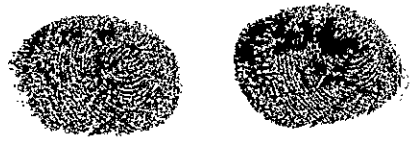
**HORA INICIO / HORA FINALIZACION:** 12:30 - 4:30

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO | | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |
| 82 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 83 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 84 | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 85 | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTEBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a traves de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 91 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |
| 92 | | | Hilda Nora Lotero Porras | F | 13 04 1959 | C | 24511299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | Mz 29 cs 23 Villa Maria 2800 Lotes | 3173364423 3113243004 | | | | | |  |
| 93 | 12:30 - 4:30 | 20 DE MARZO DEL 2020 | Alvaro Fernando Agudelo Henao | M | 23 06 1954 | C | 3510514 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | N | 12 | Guadalupe las Palmas calle 70 H36-73 | 301853 0545 321806 8993 | | | | | |  |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

ALCALDÍA DE PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN HOGAR (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24<br>10<br>1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708<br>3172583145<br>3184406746 | | | | | | | | | |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20<br>12<br>52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775<br>3217651568 | | | | | | | | | |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2<br>10<br>1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291<br>3203212981 | | | | | | | | | |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21<br>8<br>1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778<br>3226102466 | | | | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12<br>7<br>1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471<br>3218113851 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | **APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES** | | | **APLICA PARA MASIVAS** | | | **APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12;30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | | |
| 10 | | | AMPARO FERNANDEZ DE OSORIO | F | 13 7 1947 | C | 29325371 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA II MZ 44 CS 16 | 3118003990 3215915688 3207482841 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | | | | | | | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | | |
| 12 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | | | | | | | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | | |
| 13 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | | | | | | | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |   | |
| 14 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | | | | | | | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |   | |
| 15 | | | CARLOS ALBERTO LOPEZ | F | 13 2 1962 | C | | | | | | | 18503758 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN FERNANDO CUBA | 3127430849 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO DE U (2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | |  |
| 17 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | | | |
| 18 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | |  |
| 19 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | | |
| 20 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13/8/1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 22 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19/11/1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | |
| 23 | | | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21/9/1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 24 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14/11/1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | | |
| 25 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17/10/1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

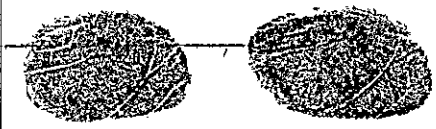
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CÉDULA CIUDADANÍA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 27 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 / 3 / 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |
| 28 | | | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 / 5 / 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 29 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 / 12 / 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | | |
| 30 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 / 3 / 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

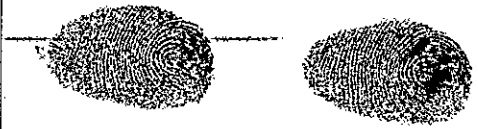
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | | | | |
| 322 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | | | |  |
| 33 | | | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | | | |  |
| 34 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | | | |
| 35 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

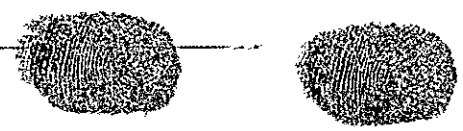
**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.**
**Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.**

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | | 21 DE MARZO DEL 2026 | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | |
| 37 | | | | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | 4350377 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 38 | | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 39 | | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |
| 40 | | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | 4480621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

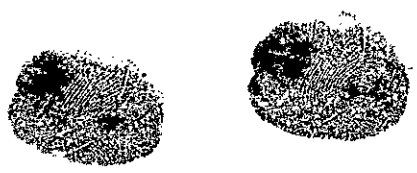
F-GSI-04 v.0

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | | | |  |
| 42 | | | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | | | |
| 45 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 / 2 / 1969 | C | 70853854 | N | N | H | F – M M | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | | | | |  |
| 47 | | | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 / 7 / 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | | | | |
| 48 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | | | | |
| 50 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | |

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (A)MA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA ,DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |
| 57 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |
| 58 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |
| 60 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | | |
| 63 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 / 4 / 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |
| 73 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |
| 74 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

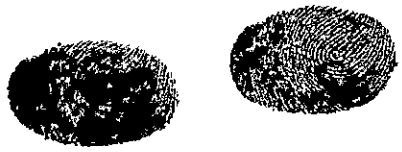
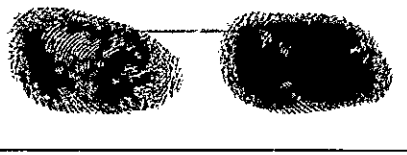
**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

**APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES**

**APLICA PARA MASIVAS**

**APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16/7/1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | |  |
| 77 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21/7/1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13/12/1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | |  |
| 79 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31/12/1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | | |
| 80 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10/4/1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

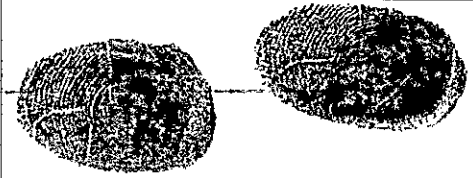
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | Ocupación (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |
| 82 | | | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 83 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | | |
| 84 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | |
| 85 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

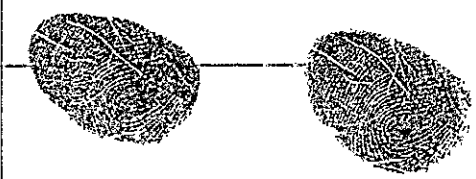
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 21 DE MARZO DEL 2026 | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |
| 87 | | | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26, VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 88 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 90 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | 12:30-4:30 | 21 DE MARZO DEL 2020 | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | S | | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |
| 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CRIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24<br>10<br>1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708<br>3172583145<br>3184406746 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20<br>12<br>52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775<br>3217651568 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2<br>10<br>1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291<br>3206212981 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21<br>8<br>1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778<br>3226102466 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12<br>7<br>1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471<br>3218113851 | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) J. | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 / 7 / 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 / 5 / 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 12 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 / 10 / 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |  |
| 13 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 / 11 / 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 14 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 / 10 / 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 15 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 / 5 / 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( E ) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( P ) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (UE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 |
| 17 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 |
| 18 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 |
| 19 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 |
| 20 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | | S | N | 1 |

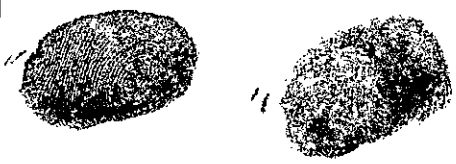
APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES

| No | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) |
|---|---|---|---|
| 16 | SAMARIA I | 3123581194<br>3136365933 | |
| 17 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083<br>3244370301 | |
| 18 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474<br>3207395060 | |
| 19 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968<br>3126165727<br>3120525 | |
| 20 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145<br>3113282708<br>3184406746 | |

APLICA PARA MASIVAS

| No | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M |
|---|---|---|---|---|
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES

| No | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 24 DE MARZO DEL 2026

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 21 | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21/9/1954 | C | | 10081358 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 22 | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14/11/1942 | C | | 4536311 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 23 | ELVIA MARINA RIOS | F | 17/10/1943 | C | | 25042334 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |
| 24 | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10/11/1958 | C | | 25202225 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 25 | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3/3/1933 | C | | 28733738 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  |
| 322 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |
| 33 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |
| 34 | | | HILDA NORA LOTERO PORRAS | F | 13 / 4 / 1959 | C | 24511299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 23 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3173364425 3113243004 3052878741 | | | | | |  |
| 35 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | x | | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA [illegible]EGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLL[illegible]
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE TESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 / 4 / 1951 | C | 4350377 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | | |  |
| 38 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 / 2 / 1940 | C | 4480621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 / 7 / 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIST[illegible]RA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DES[illegible]LLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (D/A/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | | |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | | |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | | |
| 45 | | | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 2 1969 | C | 70853854 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

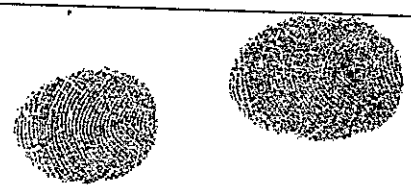
Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 21 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I. | | | | | | | T | F | M | |
| | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | | | |  |
| 47 | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | | | |  |
| 48 | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | | | |  |
| 49 | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | |  |
| 50 | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215524885 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETHIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | | |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | | |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | | |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

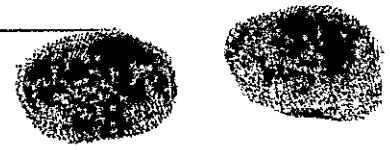
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (1) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26/11/1952 | C | 25055799 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27/10/1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13/4/1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23/1/1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16/5/1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limite el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC REGISTRO CIVIL, TI TARJETA DE IDENTIDAD, CC CEDULA CIUDADANIA, CE CEDULA, PA PASAPORTE, OT OTRO) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION ACTUAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31/12/1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28/6/1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13/12/1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20/7/1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 24 DE MARZO DEL 2026

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | COMPOSICIÓN FAMILIAR (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |  |
| 67 | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | |  |
| 68 | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | |  |
| 69 | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |  |
| 70 | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y -LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | | | |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | | | | |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | | | | |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | | | | |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | (ARA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, | NIVEL DE ESTUDIO TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 / 7 / 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 / 12 / 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | | |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 / 12 / 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | | |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 / 4 / 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | | |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 / 9 / 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 24 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (A)MA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CÉLULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 82 | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 64A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 83 | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 84 | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 85 | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 12:30 - 4:30 | 24 DE MARZO DEL 2020 | Alvaro Fernando Agudelo Henao | M | 23 06 1954 | C | 3510514 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | N | 12 | Guadalupe-los sauces Calle 70 #36-73 | 3018530545 3218068993. | | | | | | |  |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

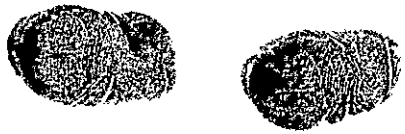
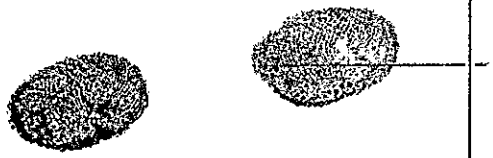
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | A.(EMPLEADO) (AMA DE CASA) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24<br>10<br>1950 | C | 24538134 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708<br>3172583145<br>3184406746 | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20<br>12<br>52 | C | 24410955 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775<br>3217651568 | | | | | |  |
| 3 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2<br>10<br>1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291<br>3206212981 | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21<br>8<br>1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778<br>3226102466 | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12<br>7<br>1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471<br>3218113851 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REG[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION SOCIAL (HOGAR (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | ALVARO CORREA | F | 26 / 6 / 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 / 3 / 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 / 4 / 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 / 5 / 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 / 7 / 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

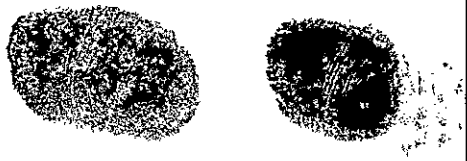
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes anté los diferentes antes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 12 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |  |
| 13 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 14 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  |
| 15 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13<br>6<br>1952 | | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194<br>3136365933 | | | | | | |  |
| 17 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11<br>8<br>1954 | | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083<br>3244370301 | | | | | | |  |
| 18 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18<br>11<br>1952 | | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474<br>3207395060 | | | | | | |  |
| 19 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13<br>8<br>1938 | | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968<br>3126165727<br>3120525 | | | | | | |  |
| 20 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19<br>11<br>1950 | | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145<br>3113282708<br>3184406746 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participe; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REG[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 Y2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 22 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 23 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |
| 24 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 25 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 / 3 / 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

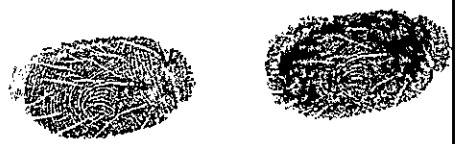
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL / (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | | |  |
| 27 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA~ ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | | |  |
| 28 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | | |  |
| 29 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | | |  |
| 30 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29/10/1945 | C | 24871897 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | |  |
| 322 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3/11/1944 | C | 10055026 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | |
| 33 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12/6/1958 | C | 4470664 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | |  |
| 34 | | | HILDA NORA LOTERO PORRAS | F | 13/4/1959 | C | 24511299 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 23 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3173364425 3113243004 3052878741 | | | | |  |
| 35 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28/12/1960 | C | 31856664 | | | | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27/4/1951 | C | | 4350377 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22/2/1955 | C | | 4391571 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 38 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9/1/1950 | C | | 5241834 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1/2/1940 | C | | 4480621 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2/7/1948 | C | | 5943397 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

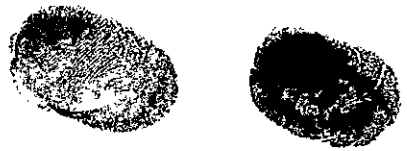
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REG[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | *HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO TIPO (1) TECNOLOGIA (6) TECNICO (7) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |
| 45 | | | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 2 1969 | C | 70853854 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 23 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANÍA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, | NIVEL DE ESTUDIO (DE U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESITIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (E U TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | / | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U (2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | 12:30 - 4:30 | 13 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 12 1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 6 1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 12 1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 7 1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 4 1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).) | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

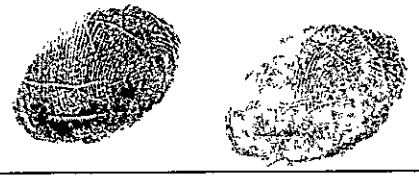
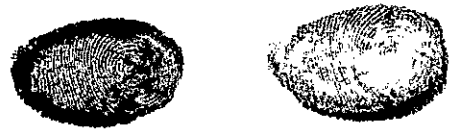
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA ,DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | | 24951600 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | | 43074483 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | | 42066572 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | | 42064960 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | | 24526461 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 / 7 / 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 / 12 / 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 / 12 / 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 / 4 / 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 / 9 / 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN ESPECIAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30 - 4:30 | 25 DE MARZO DEL 2026 | Alvaro Fernando Agudelo Henao | M | 23 06 1954 | C | 3510514 | N | S | H | N | N | N | X | | C | N | 12 | Guadalupe - los sauces Calle 70 # 36 - 73 | 3018330345 3218068993 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO DE EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30

FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 26 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C.) CEDULA CIUDADANIA | (E.) CEDULA | (P.) PASAPORTE | (O.) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 / 10 / 1950 | C | 24538134 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | | |  |  |
| 2 | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 / 12 / 52 | C | 24410955 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | | |  |  |
| 3 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | 24385299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | | |  |  |
| 4 | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | 25042265 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | | |  |  |
| 5 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | 4500124 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | | |  |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER JEFA HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26/6/1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27/3/1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20/4/1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28/5/1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4/7/1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES

APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES

APLICA PARA MASIVAS

APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TIPO) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | | |
| 12 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | | |
| 13 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | | |
| 14 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | | |
| 15 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION PRINCIPAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U Y2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | |  |
| 17 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | |  |
| 18 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | |  |
| 19 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |
| 20 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

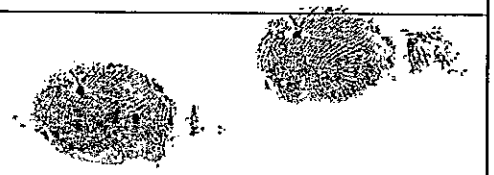
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R.) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C.) CEDULA CIUDADANIA (E.) CEDULA (P.) PASAPORTE (O.) OTRO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1Z) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 / 9 / 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 22 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 / 11 / 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 23 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 / 10 / 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |
| 24 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 / 11 / 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 25 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 / 3 / 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 16 DE MARZO DEL 2026 | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 27 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 314731,1069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |
| 28 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |
| 29 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 30 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | | | | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | |  |
| 322 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | | | | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | |
| 33 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | | | | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | |  |
| 34 | | | HILDA NORA LOTERO PORRAS | F | 13 4 1959 | C | | | | 24511299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 23 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3173364425 3113243004 3052878741 | | | | | | |  |
| 35 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | | | | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD NUMERO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | (E) CEDULA NUMERO | (P) PASAPORTE NUMERO | (O) OTRO NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 / 4 / 1951 | C | | 4350377 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | C | | 4391571 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 38 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | | 5241834 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 / 2 / 1940 | C | | 4480621 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 / 7 / 1948 | C | | 5943397 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

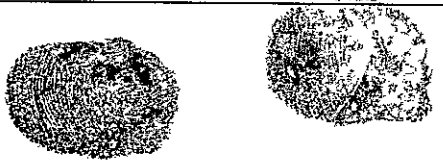
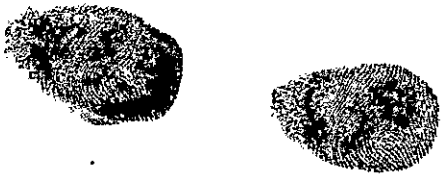
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 27) TECNICO (7) TECNOLOGIA (9) PROFESIONAL (8) POSGRADO (2) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |
| 45 | | | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 2 1969 | C | 70853854 | N | N | H | M | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)). | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 / 7 / 1948 | C | | 41443745 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 / 7 / 1956 | C | | 34057400 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | — | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 / 3 / 1958 | C | | 6482158 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 / 4 / 1935 | C | | 4455647 | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 / 7 / 1957 | C | | 10083765 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

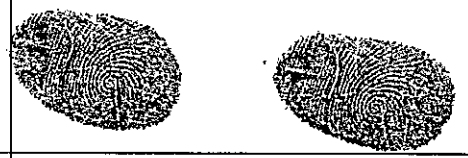
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C ) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( E ) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( P ) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( O ) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | COMERCIANTE (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 TZ) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25/9/1949 | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14/5/1958 | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4/5/1954 | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | |  |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2/9/1938 | C | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8/12/1953 | C | 34051049 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIAMES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION PRINCIPAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

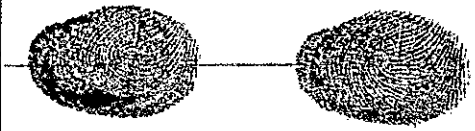
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN LABORAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (1) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 / 4 / 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limite el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALÚD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE) 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO [redacted] EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESA[redacted]LO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIAMES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION SEGUN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 / 7 / 1951 | C | 24944979 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 / 12 / 1950 | C | 24950522 | | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 / 12 / 1941 | C | 29133576 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 / 4 / 1956 | C | 42066019 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | |  |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 / 9 / 1957 | C | 42078943 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL- POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | 24929189 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | 34051099 | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 - GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | 24938949 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | 24616854 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | 631100 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

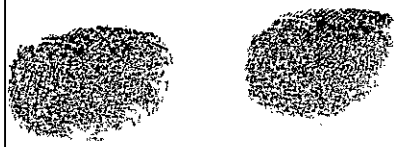
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO [redacted] EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DES[redacted]Ó
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 7) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G), PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES "MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Alvaro Fernando Agudelo Henao | M | 23 06 1959 | C | 3510519 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | N | 12 | Guadalupe - los sauces calle 70 #36-73 | 3018330505 - 3218068903 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30-4:30 | 26 DE MARZO DEL 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 27 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 / 10 / 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | |   |
| 2 | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 / 12 / 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | |   |
| 3 | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | |   |
| 4 | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |   |
| 5 | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

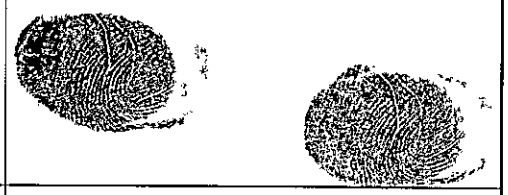
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIST[illegible]RA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]LLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | |
| 12 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | |
| 13 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | |
| 14 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | |
| 15 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | | C | 24846631 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | | C | 25192365 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | | C | 25054733 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | | C | 4491970 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | | C | 10190996 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

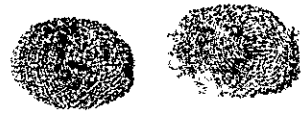
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | |  |
| 22 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | |  |
| 23 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | |  |
| 24 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | |  |
| 25 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

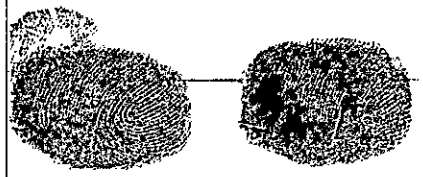
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902870 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 27 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |
| 28 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | | | | S | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |
| 29 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 30 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]RA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE);I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | 24871897 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | |  |
| 322 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | |
| 33 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 - | | | | | | |  |
| 34 | | | HILDA NORA LOTERO PORRAS | F | 13 / 4 / 1959 | C | 24511299 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 23 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3173364425 3113243004 3052878741 | | | | | | |  |
| 35 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | C | 31856664 | | | | | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 / 4 / 1951 | C | C | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | C | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | |  |
| 38 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 / 2 / 1940 | C | C | 4480621 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 / 7 / 1948 | C | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIST[illegible]RA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIAMES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY- FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | |  |
| 45 | | | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 2 1969 | C | 70853854 | | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

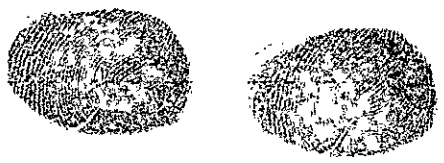
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

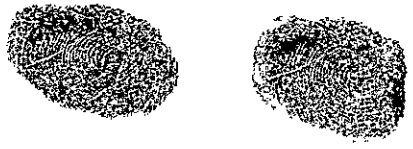
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

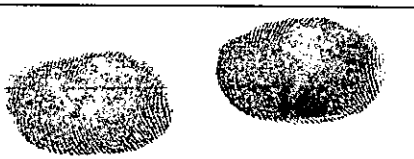
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

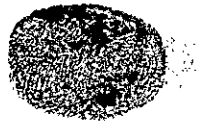
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO(DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31/12/1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |   |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28/6/1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |   |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13/12/1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |   |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20/7/1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |   |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIST[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DE [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | CONDICIÒN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÒN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÒN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÒN: MIGRANTE | CONDICIÒN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8/2/1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7/10/1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4/1/1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6/7/1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16/7/1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIST[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DI[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | |  |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

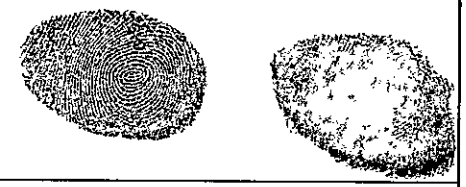
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 / 4 / 1945 | C | 24929189 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 / 7 / 1955 | C | 34051099 | | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 / 1 / 1949 | C | 24938949 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 / 7 / 1945 | C | 24616854 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 / 7 / 1937 | C | 631100 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

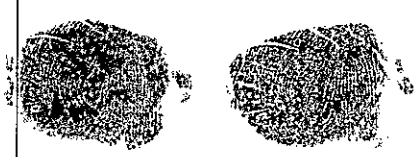
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 12:30 - 4:30 | 27 DE MARZO DE 2026 | Alvaro Fernando Agudelo Henao | M | 23 06 1954 | C | 3510514 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | N | 12 | Guadalupe - los sauces Calle 70 #36-73 | 3018538 053 3218068893 | | | | | | |   |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 / 10 / 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 / 12 / 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REC[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TIPO) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO (NUMERO) | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | | | |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REG[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  |
| 12 | — | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | |
| 13 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  |
| 14 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | |
| 15 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320883 3209066088 3147813295 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO TUE (T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 / 6 / 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 / 8 / 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 / 11 / 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 / 8 / 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | | | | |  |
| 20 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 / 11 / 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21<br>9<br>1954 | C | 10081358 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571<br>3106017234 | | | | | |  |
| 22 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14<br>11<br>1942 | C | 4536311 | | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533<br>3226161923<br>3107504203 | | | | | |  |
| 23 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17<br>10<br>1943 | C | 25042334 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189<br>3406798 | | | | | |  |
| 24 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10<br>11<br>1958 | C | 25202225 | | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232<br>3103738033<br>3103949409 | | | | | | |
| 25 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3<br>3<br>1933 | C | 28733738 | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272<br>3147140280<br>3122214390<br>3127849781<br>3246788798 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REG[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 28 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 27 | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | | |
| 28 | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |
| 29 | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 30 | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | | |

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES

APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES

APLICA PARA MASIVAS

APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REG[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION PRINCIPAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | | | |
| 322 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | | |
| 33 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | | |  |
| 34 | | | HILDA NORA LOTERO PORRAS | F | 13 4 1959 | C | 24511299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 23 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3173364425 3113243004 3052878741 | | | | | | | | |
| 35 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | C | 4350377 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | C | 4391571 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | |  |
| 38 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | C | 5241834 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | |  |
| 39 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | C | 4480621 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | C | 5943397 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

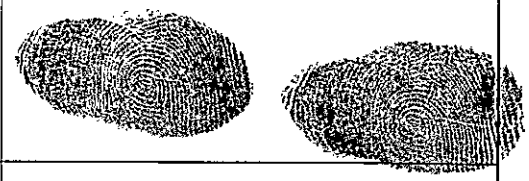
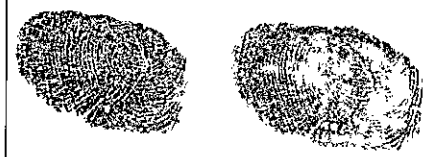
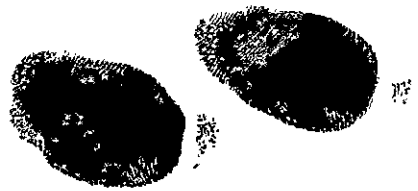
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONTRIBUYE COMO PERSONA (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | H | 20 3 1949 | C | 10191152 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |
| 45 | | | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 2 1969 | C | 70853854 | | | | | N | N | H | IM | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DEL NUCLEO FAMILIAR (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | | |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | | |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | | |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | | |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 26 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 / 9 / 1949 | | 10069980 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | | | | | |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 / 5 / 1958 | C | 43016114 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | | | | | |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 / 5 / 1954 | C | 42079367 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | | | | | |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 / 9 / 1938 | C | 2588022 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | | | | | |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | 34051049 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANÍA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | | | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 11 1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 10 1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 58 | 12:30 - 4:30 | 18 DE MARZO DEL 2026 | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 4 1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 1 1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386189 3128657125 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 5 1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |

**Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:**

**OBSERVACIONES:**

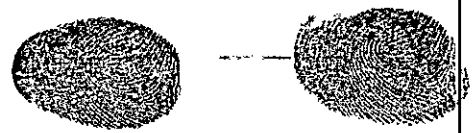
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | | |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28 / 6 / 1945 | C | 26398069 | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | | |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 / 4 / 1958 | C | 42115530 | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

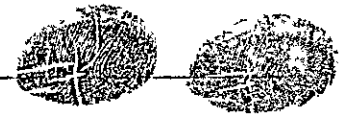
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL/ POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | | | |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | N | "N" | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A V | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

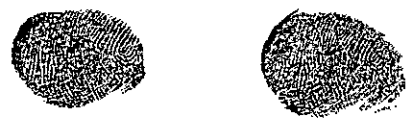
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)] | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T F M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138776305 | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12), TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | | | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | |  |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | |  |
| 78 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | |  |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

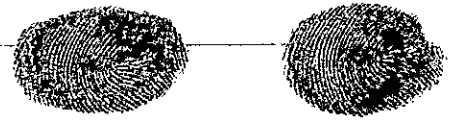
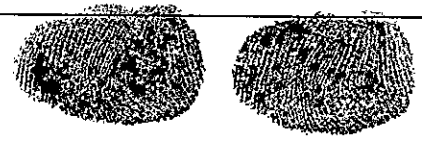
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10<br>4<br>1945 | | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030<br>3127272661<br>3137697365 | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16<br>7<br>1955 | | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828<br>3207208861 | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1<br>1<br>1949 | | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | | |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4<br>7<br>1945 | | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184<br>3177651790 | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16<br>7<br>1937 | | C | 631100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057<br>3148644725<br>3024283448<br>3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

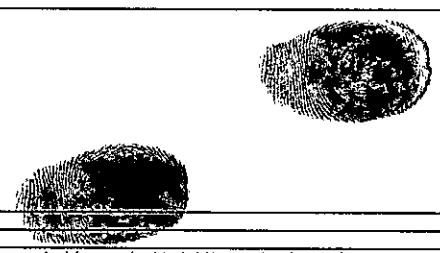
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (CE) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 12:30 - 4:30 | 28 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 —12 55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (H) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Alvaro Fernando Agudelo Henao | M | 23 06 1954 | C | 3510514 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | | N | | 12 | Guadalupe - los sauces calle 70 # 36-73 | 3018530545 3218068993 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30 - 4:30 | 28 DE MAYO DE 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

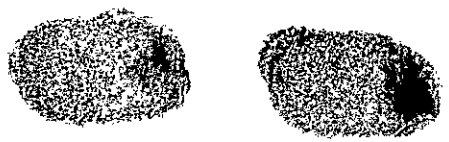
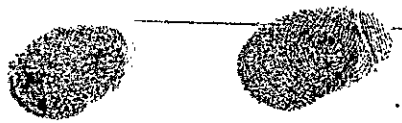
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 10 1950 | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 12 52 | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 10 1952 | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ11 CS 20 MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 8 1942 | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 7 1940 | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:*

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C ) CEDULA CIUDADANIA (E ) CEDULA (P ) PASAPORTE (O ) OTRO | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÈFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 5 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | |  | |
| 12 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 10 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | |  | |
| 13 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 11 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | |  | |
| 14 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 10 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | |  | |
| 15 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 5 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | |  | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 16 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | |  |
| 17 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | |  |
| 18 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | |  |
| 19 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | |  |
| 20 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | CONDICIÒN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÒN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÒN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÒN: MIGRANTE | CONDICIÒN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | | |
| 22 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | | |
| 23 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | | |
| 24 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | | |
| 25 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 A 12) | TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 26 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | | 24902670 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 27 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | | 14198112 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |
| 28 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | | 24951865 | | | | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |
| 29 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | | 4586979 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 30 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | | 24387174 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL TIPO | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S") VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 10 1945 | C | 24871897 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | | |  |
| 322 | | | GUSTAVO LOPEZ OSPINA | M | 3 11 1944 | C | 10055026 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | | |
| 33 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 6 1958 | C | 4470664 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | | |  |
| 34 | | | HILDA NORA LOTERO PORRAS | F | 13 4 1959 | C | 24511299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 29 CS 23 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3173364425 3113243004 3052878741 | | | | | | |  |
| 35 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 12 1960 | C | 31856664 | N | S | H | N | N | N | | | x | S | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | 1 | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 / 4 / 1951 | C | 4350377 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | | |
| 37 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 / 2 / 1955 | C | 4391571 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | | |
| 38 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 / 1 / 1950 | C | 5241834 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | | |
| 39 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 / 2 / 1940 | C | 4480621 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | | |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 / 7 / 1948 | C | 5943397 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

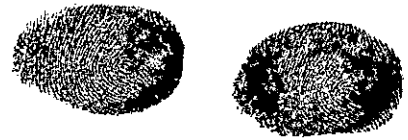
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | | 10191152 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | | 7531026 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | | 2532583 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | | 10071836 | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | |  |
| 45 | | | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 2 1969 | C | | 70853854 | | | | N | N | H | M | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

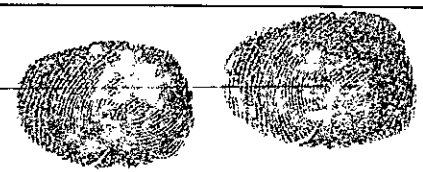
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: MIGRANTE | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | ETNIA: AFRODESCENDIENTE | ETNIA: INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

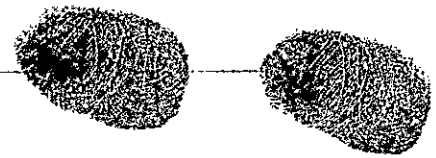
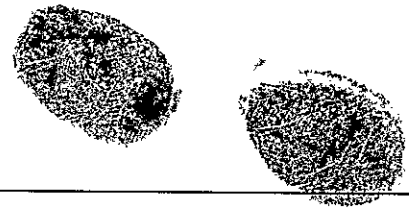
Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

HORA INICIO / HORA FINALIZACION: 12:30 - 4:30
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES): 30 DE MARZO DEL 2026

| No | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 / 9 / 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | |  |
| 52 | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 / 5 / 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | |  |
| 53 | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 / 5 / 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | |  |
| 54 | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 / 9 / 1938 | C | 2588022 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | |  |
| 55 | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 / 12 / 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

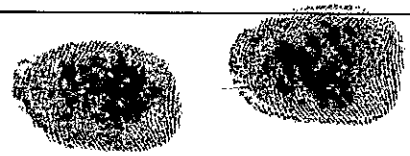
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participe; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION SOCIAL ESPECIAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) M | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (3) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26/11/1952 | C | 25055799 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27/10/1950 | C | 24947180 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13/4/1954 | C | 42051899 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23/1/1944 | C | 25014017 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3126657125 | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16/5/1952 | C | 24955951 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31/12/1957 | C | 24623517 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 28/6/1945 | C | 26398069 | S | S | H | N | N | N | | X | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13/12/1946 | C | 23483994 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20/7/1951 | C | 31243074 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22/4/1958 | C | 42115530 | X | X | H | X | N | N | | X | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DE[illegible]OLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 / 9 / 1964 | C | 42071001 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 / 7 / 1945 | C | 24934554 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 / 10 / 1963 | C | 42022209 | | | | | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 / 3 / 1954 | C | 34051674 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 / 9 / 1951 | C | 41549395 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGI[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | | 24951600 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |   |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | | 43074483 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | |   |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | | 42066572 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | |   |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | | 42064960 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | |   |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | | 24526461 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | |   |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]ARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DI[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANÍA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | MARIA TERESA ARENAS GOMEZ | F | 21 7 1951 | C | 24944979 | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | A | 1 | CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ MZ 43 CS 18 | 3127563856 | | | | | | | |
| 77 | | | MARIELA BEDOYA CARDONA | F | 13 12 1950 | C | 24950522 | | | | N | X | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 8 CS 24 PADRE VALENCIA | 3234585154 3235792823 3206743594 | | | | | | | |
| 78 | | | MARIELA GRISALES CASTAÑEDA | F | 31 12 1941 | C | 29133576 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 19 CS 6 LAS MERCEDES | 6063462279 | | | | | | | |
| 79 | | | MARLENY DE JESUS SUAREZ BATERO | F | 10 4 1956 | C | 42066019 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | A | 0 | MANZANA 4 CASA 27 EL DORADO II | 3244332271 3015641740 | | | | | | | |
| 80 | | | MARTA CECILIA VINASCO | F | 19 9 1957 | C | 42078943 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | DORADO I INVASIÓN LA CASCADA | 3207022108 3167786560 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

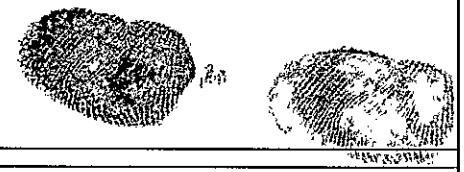
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | | C | 24929189 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | | C | 34051099 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | | C | 24938949 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | | C | 24616854 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | | C | 631100 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGIS[illegible]PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]ROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C"- SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | SITUACIÓN LABORAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 30 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | |  |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | | | | | N | 'S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | |  |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | |  |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | |  |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | | | | | N | N | H | N | N | N | | | | S | | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE T.T) TECNICO (T), TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Alvaro Fernando Agudelo Henao | M | 23 06 1984 | C | 3510514 | N | S | N | N | N | N | X | | | C | N | 12 | Guadalupe-los sauces Calle 70 #36-73 | 3108530515 3218068403 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30-4:30 | 30 DE MARZO DE 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

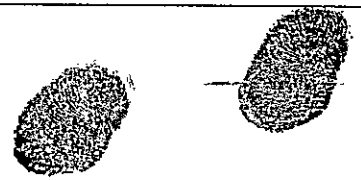
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANÍA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | ALBA ESNEDA ZAPATA GUTIERREZ | F | 24 / 10 / 1950 | | C | 24538134 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3113282708 3172583145 3184406746 | | | | | |  |
| 2 | | | ALBA LEONORA MORALES DE GRANNOBLES | F | 20 / 12 / 52 | | C | 24410955 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3503912775 3217651568 | | | | | |  |
| 3 | | | ALBA MERY CASTILLO DE MONTOYA | F | 2 / 10 / 1952 | | C | 24385299 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ11 CS 2O MONTELIBANO | 3134035291 3206212981 | | | | | |  |
| 4 | | | ALBA ROSA CRUZ ALVAREZ | F | 21 / 8 / 1942 | | C | 25042265 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 23 CASA 12 | 3107203778 3226102466 | | | | | |  |
| 5 | | | ALDEMAR MARULANDA OSPINA | M | 12 / 7 / 1940 | | C | 4500124 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

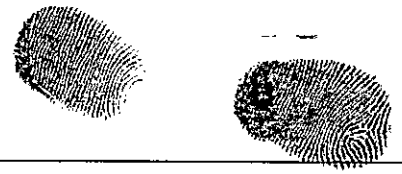
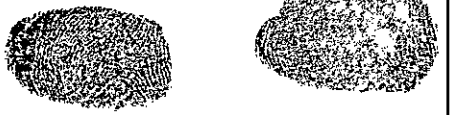
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 6 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | ALVARO CORREA | F | 26 6 1942 | C | 6237330 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CASA 6 QUINTAS DE PANORAMA 1 | 3332263522 3116050954 3137070214 | | | | | |  |
| 7 | | | ALVARO HOLGUIN CASTAÑO | M | 27 3 1959 | C | 4407092 | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ B CASA 13 MIRADOR DE PANORAMA 3 | 3117356741 | | | | | |  |
| 8 | | | AMANDA GONZALEZ CALDERON | F | 20 4 1956 | C | 25016145 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 33 CS 8 CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES | 3212969905 | | | | | |  |
| 9 | | | AMPARO DE JESUS ARENAS | F | 28 5 1960 | C | 42050764 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 36 CS 5 SAMARIA II | 3113358409 3128992772 3105000800 | | | | | |  |
| 10 | | | AMPARO QUINTERO DE CASTAÑEDA | F | 4 7 1952 | C | 24952177 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | ANA ERCILIA VAHOS QUICENO | F | 20 / 5 / 1933 | C | 28733738 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | ,BARRIO ALABANIA 2500 LOTES | 3002606272 3147140280 | | | | | | |  |
| 12 | | | BENJAMIN REINA CAPERA | M | 23 / 10 / 1943 | C | 17621928 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 4 CS 12 LA CAMPIÑA | 3136040895 3128333966 | | | | | | |  |
| 13 | | | BERTULFO LOPEZ MORALES | M | 20 / 11 / 1940 | C | 4556133 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MIRADOR PANORAMA 1 CS 21 | 3113859057 3113859057 3052031092 | | | | | | |  |
| 14 | | | CARLOS CARDONA CARDONA | M | 3 / 10 / 1943 | C | 4511557 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA MZ 1 CS 7 | 3195422344 | | | | | | |  |
| 15 | | | CARMEN ACOSTA DE SUAREZ | F | 11 / 5 / 1946 | C | 41405110 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 2 CS 18 PARAISOS 1 PISO 3 | 3116320683 3209066088 3147813295 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participe; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REC[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE D[illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 1 (T) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | CLARA ROSA MUÑOZ GUTIERREZ | F | 13 6 1952 | C | 24846631 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | SAMARIA I | 3123581194 3136365933 | | | | | | | |
| 17 | | | CONSUELO BOLIVAR RESTREPO | F | 11 8 1954 | C | 25192365 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | CR 35 - 80 B 38 LIBERTADOR II CUBA | 3128709083 3244370301 | | | | | | | |
| 18 | | | CRUZ ELENA SUAREZ DE RENDON | F | 18 11 1952 | C | 25054733 | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | MZ 40 CS 1 HEROES BAJO | 3217847474 3207395060 | | | | | | | |
| 19 | | | DARIO ANTONIO CASTAÑEDA BUITRAGO | M | 13 8 1938 | C | 4491970 | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | MZ 43 CS 23 CARLOS ALBERTO BENAVIDES 2500 LOTES | 3226992968 3126165727 3120525 | | | | | | | |
| 20 | | | EDGAR ALBERTO ALVAREZ LOAIZA | M | 19 11 1950 | C | 10190996 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | | MZ 16 CS 199 LENINGRADO II | 3172583145 3113282708 3184406746 | | | | | | | |

12:30 - 4:30

31 DE MARZO DEL 2026

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | EDGAR ANCIZAR TRIANA CHACÓN | M | 21 9 1954 | C | 10081358 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | 2500 LOTES HEROES MZ 24 CS 7 | 3105223571 3106017234 | | | | | | |  |
| 22 | | | EFRAIN ANTONIO BERMUDEZ VALENCIA | M | 14 11 1942 | C | 4536311 | | | | | N | S | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3206421533 3226161923 3107504203 | | | | | | |  |
| 23 | | | ELVIA MARINA RIOS | F | 17 10 1943 | C | 25042334 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 42 CS 29 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3148651189 3406798 | | | | | | |  |
| 24 | | | ELVIA ROSA GOMEZ MARTINEZ | F | 10 11 1958 | C | 25202225 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | COMUNIDAD CARLOS ALBERTO BENAVIDEZ 2500 LOTES MZ45- CS 17 PISO 3 | 3145127232 3103738033 3103949409 | | | | | | |  |
| 25 | | | EMMA CAMPUZANO DE POZOS | F | 3 3 1933 | C | 28733738 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 15 CS 14 BARRIO ALBANIA 2500 LT | 3002606272 3147140280 3122214390 3127849781 3246788798 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

RÉG[illegible] PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]RROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE)] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T F M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | FABIOLA VELAZQUEZ POSADA | F | 8 5 1939 | C | 24902670 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 9 CS 33 HEROES ALTOS 2500 LOTES | 3122321089 3235143726 | | | | | |  |
| 27 | | | FERNANDO RIAÑO | M | 13 12 1943 | C | 14198112 | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA DE LEIVA ETAPA 1 TORRE 2 APARTAMENTO 405 | 3147311069 3113386418 3206971844 | | | | | |  |
| 28 | | | FLOR ELISA CORREA RIOS | M | 13 3 1953 | C | 24951865 | S | N | H | F | N | N | X | | | S | N | 1 | NARANJITO CUBA MZ 5 CS 50 | 3203979247 3053472738 3147197883 | | | | | |  |
| 29 | | | GABRIEL ANGEL GALLEGO | F | 16 7 1950 | C | 4586979 | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | MZ 26 CS 16 PISO 1 SAMARIA II | 3113652936 3148057223 3146671286 | | | | | |  |
| 30 | | | GERMANIA RAMOS ARIAS | F | 29 6 1958 | C | 24387174 | N | S | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3224680019 3136221144 3215624885 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 31 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | GILMA CARDONA DE NIETO | F | 29 / 10 / 1945 | C | 24871897 | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 25 CS 10 SAMARIA 2 | 3128652276 3206780275 3207312940 | | | | | |  |
| 322 | | | GUSTAVO LÓPEZ OSPINA | M | 3 / 11 / 1944 | C | 10055026 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | CRA 30D # 71-23 PISO 2 - CUBA | 3245823839 3135506148 3005391911 | | | | | | |
| 33 | | | HERNAN CIFUENTES GRISALES | M | 12 / 6 / 1958 | C | 4470664 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 29 CS 9 LA HACIENDA CUBA | 3117234326 3146148031 | | | | | |  |
| 34 | | | HILDA NORA LOTERO PORRAS | F | 13 / 4 / 1959 | C | 24511299 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | | N | 1 | MZ 29 CS 23 VILLA MARIA 2500 LOTES | 3173364425 3113243004 3052878741 | | | | | |  |
| 35 | | | INOCENCIA MULCUE | F | 28 / 12 / 1960 | C | 31856664 | | | | N | S | H | N | N | N | | | x | S | | N | 1 | MZ 18 CS 16 LAS MERCEDES | 3147422220 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER / HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 7) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | | | | T | F | M | |
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | IVAN DARIO MORALE MEJIA | M | 27 4 1951 | C | | 4350377 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 7 EVENECER CUBA CUCHILLA LOS CASTROS | 3113460605 3146331080 | | | | | | |  |
| 37 | | | IVAN DE JESUS DIEZ TABORDA | M | 22 2 1955 | C | | 4391571 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 5 CS 32 HACIENDA CUBA | 3178926687 3135449682 | | | | | | |  |
| 38 | | | JESUS MARIA ORTIZ | M | 9 1 1950 | C | | 5241834 | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 4 CS 4 QUINTAS DE PANORAMA II | 3218278431 3127682022 3213803522 | | | | | | |  |
| 39 | | | JESUS ORLANDO PIEDRAHITA URIBE | M | 1 2 1940 | C | | 4480621 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | N | 1 | CLL 68 #49-39 BELLA SARDI | 3146967696 | | | | | | |  |
| 40 | | | JORGE ELIECER ECHEVERRY | M | 2 7 1948 | C | | 5943397 | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | BARRIO BELLA SARDI # 67-02 | 3124851670 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

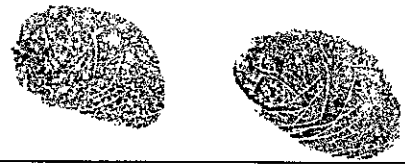
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO [DE 0 12] TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 41 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | JORGE ENRIQUE LOAIZA | F | 20 3 1949 | C | 10191152 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | SAN JOAQUIN MZ 4 CS 6 | 3145806054 3174749526 | | | | | | |  |
| 42 | | | JOSE ARLEY FERNANDEZ | M | 20 3 1957 | C | 7531026 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3135127799 | | | | | | |  |
| 43 | | | JOSE MANUEL SARRIA | M | 10 7 1932 | C | 2532583 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | | |  |
| 44 | | | JOSE NORBERTO ARANGO CARO | M | 27 6 1951 | C | 10071636 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | VILLA ELIZA | 3134765158 3207119520 | | | | | | |  |
| 45 | | | JUAN CARLOS ARANGO MUÑOZ | M | 15 2 1969 | C | 70853854 | N | N | H | M | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 1 HACIENDA CUBA | 3113437034 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 46 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | LIBIA OROZCO CHICA | F | 5 7 1948 | C | 41443745 | | | | | N | X | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | B. LAS MERCEDES MZ 22 CS 481 | 3332519146 3118507356 3217384203 | | | | | |  |
| 47 | | | LIGIA CANO ALARCON | F | 31 7 1956 | C | 34057400 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 2 CS 2 PORTO ALEGRE | 3011054488 3137610854 | | | | | |  |
| 48 | | | LUIS ALBEIRO CORTES QUINTERO | M | 25 3 1958 | C | 6482158 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 21 CS 321 LAS MERCEDES CUBA | 3177286563 3146703830 | | | | | |  |
| 49 | | | LUIS ARTURO RAMIREZ CASTAÑO | M | 16 4 1935 | C | 4455647 | | | | | S | S | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | |  |
| 50 | | | LUIS CARLOS GRISALES CASTAÑO | M | 9 7 1957 | C | 10083765 | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | C | P | 1 | MZ 28 CS 28 SAMARIA II | 3135943689 3224680019 3215624885 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACION (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. | NIVEL DE ESTUDIO (DE U 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANA | (E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | LUIS HERNAN VANEGAS AGUDELO | M | 25 9 1949 | | 10069980 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | VILLA LIGIA | 3217359014 | | | | | | |  |
| 52 | | | LUZ DARIS SANCHEZ CARDONA | F | 14 5 1958 | C | 43016114 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO | 3222834158 | | | | | | |  |
| 53 | | | LUZ MARINA SALGADO | F | 4 5 1954 | C | 42079367 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 24 CS 10 LA FRANCIA 2500 LOTES | 3005157554 3243861419 3024195514 | | | | | | |  |
| 54 | | | MANUEL SALVADOR SUCERQUIA | M | 2 9 1938 | C | 2588022 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 1 CS 25 ALBANIA 2500 LT | 3022495981 3178796782 | | | | | | |  |
| 55 | | | MARIA ALICIA GUEVARA | F | 8 12 1953 | C | 34051049 | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

RO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN D ARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION DEL USUARIO (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 T2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | MARIA ARNOBIA LARGO LARGO | F | 26 / 11 / 1952 | C | 25055799 | N | X | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 17 CS 20 HACIENDA CUBA | 3185353544 3135127799 | | | | | | | |  |
| 57 | | | MARIA AURA DIAZ RIVERA | F | 27 / 10 / 1950 | C | 24947180 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | SAMARIA II MZ 24 CS 24 | 3147567185 3225277975 3207746443 | | | | | | | |  |
| 58 | | | MARIA CECILIA BUITRAGO | F | 13 / 4 / 1954 | C | 42051899 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 2 -36 SAN MARCOS | 3168738646 3137803490 3219735339 | | | | | | | |  |
| 59 | | | MARIA CELINA TOBON DE OSPINA | F | 23 / 1 / 1944 | C | 25014017 | N | N | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | CASA 162 ROCIO BAJO | 3185701835 3168386169 3128657125 | | | | | | | |  |
| 60 | | | MARIA CONSUELO DIEZ DE SALGADO | F | 16 / 5 / 1952 | C | 24955951 | N | N | H | N | N | N | X | | C | A | 1 | MZ 6 CASA 12 EL DORADO | 3173451441 3178560403 3143962 | | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

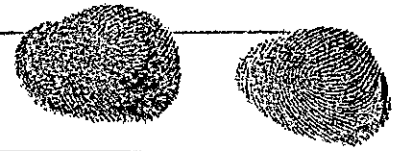
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | |
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 61 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | MARIA DEL CARMEN RAMIREZ | F | 31 / 12 / 1957 | C | 24623517 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | C | A | 1 | MZ 14 CS 22 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3218535109 3216314100 | | | | | |  |
| 62 | | | MARIA DILIA MOSQUERA DE MOSQUERA | F | 26 / 6 / 1945 | C | 26398069 | | | | | | S | S | H | N | N | N | | X | | S | N | 1 | MZ 5 CS 8 CONSOTA - DORADO II | 3234878128 3132845139 | | | | | |  |
| 63 | | | MARIA ERMINDA GONZALES LEDESMA | F | 13 / 12 / 1946 | C | 23483994 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO MZ10 CS 36 | 3122976707 | | | | | |  |
| 64 | | | MARIA FABIOLA JARAMILLO GALLEGO | F | 20 / 7 / 1951 | C | 31243074 | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 30 HACIENDA CUBA | 3116705838 3137065042 | | | | | |  |
| 65 | | | MARIA GLORIA PEREA SERNA | F | 22 / 4 / 1958 | C | 42115530 | | | | | | X | X | H | X | N | N | | X | | S | N | 1 | DORADO II MZ 21 CS 15 | 3204695259 3103613308 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION LABORAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | MARIA HERMINIA SARRIA SOTO | F | 14 9 1964 | C | 42071001 | N | N | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | CALLE 70 #36 - 73 GUADALUPE CUBA | 3218068993 3018530545 | | | | | |  |
| 67 | | | MARIA JUSTINA TAMAYO RUIZ | F | 6 7 1945 | C | 24934554 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | HACIENDA CUBA MZ 11 CS 19 | 3008311471 3218113851 | | | | | |  |
| 68 | | | MARIA LUZBELIA PATIÑO FERNANDEZ | F | 31 10 1963 | C | 42022209 | N | S | H | A | V | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 8 CS 25 BARRIO VILLA DEL BOSQUE - CUBA | 3104516891 3147769453 3206807338 | | | | | |  |
| 69 | | | MARIA MARGARITA HERNANDEZ MARIN | F | 30 3 1954 | C | 34051674 | N | N | H | N | N | N | X | | C | N | 1 | MZ 11 CS 15 LOS ALMENDROS 2500 LOTES | 3453730 3123859017 3113247437 | | | | | |  |
| 70 | | | MARIA NELY UTIMA ARICAPA | F | 26 9 1951 | C | 41549395 | N | S | H | N | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 25 CASA 409 LAS MERCEDES | 3226161923 3107504203 3206421533 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

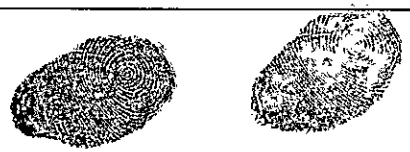
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

RE[illegible]O PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE[illegible]ARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA (P) PASAPORTE (O) OTRO | TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | [illegible] (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | MARIA OFELIA BUITRAGO GALVIS | F | 8 2 1953 | C | 24951600 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 16 CS 4 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3113117736 | | | | | | |  |
| 72 | | | MARIA OLGA GOMEZ TAMAYO | F | 7 10 1954 | C | 43074483 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 3 CS 6 PADRE VALENCIA | 3217611002 3217413368 | | | | | | |  |
| 73 | | | MARIA ORFILIA COLORADO DE GALVIS | F | 4 1 1960 | C | 42066572 | N | S | H | F | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10 CS 38 LA ALBANIA 2500 LOTES | 3104884314 3113680672 3138778305 | | | | | | |  |
| 74 | | | MARIA RUBIELA MELCHOR MARIN | F | 6 7 1959 | C | 42064960 | N | S | H | F | N | N | X | | S | A | 1 | MZ 5 CS 1 DORADO 1 | 3205740401 3114246940 3135000303 | | | | | | |  |
| 75 | | | MARIA SILVIA TORO DE TORRES | F | 16 7 1956 | C | 24526461 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | CL 71A # 35B-25 SAUCES II | 3053762176 3005391911 | | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

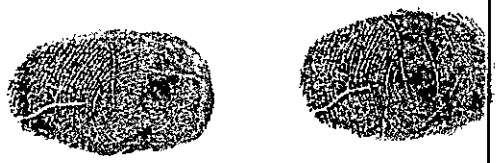
| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | | ETNIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Alcaldía de PEREIRA

RE[illegible]O PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE [illegible]ARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO**

| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANIA | (E) CEDULA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | ETNIA: MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I | NIVEL DE ESTUDIO DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASD DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T | F | M | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | MELIDA AGUIRRE GARCIA | F | 10 4 1945 | C | | | | | | N | S | H | N | N | N | X | | | S | A | 1 | MZ 44 CS 8 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3102768030 3127272661 3137697365 | | | | | |  |
| 82 | | | MERCEDES DIAZ MUÑOZ | F | 16 7 1955 | C | | | | | | N | N | H | F | N | N | X | | | C | N | 1 | CL 84A # 34A-24 GUAYACANES | 3502207828 3207208861 | | | | | |  |
| 83 | | | NOELBA BEDOYA CARDONA | F | 1 1 1949 | C | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | LAS MERCEDES | 3224941793 | | | | | |  |
| 84 | | | OTILIA DIAZ DE LOPEZ | F | 4 7 1945 | C | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MONTELIBANO DETRÁS DE LA IGLESIA | 3152768184 3177651790 | | | | | |  |
| 85 | | | RAMIRO DE JESUS FRANCO ORTIZ | M | 16 7 1937 | C | | | | | | N | N | H | N | N | N | X | | | S | N | 1 | MZ 9 CS 19 HACIENDA CUBA | 3239503057 3148644725 3024283448 3222369717 | | | | | |  |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre-17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

RO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN D SARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DEL 2026 | RAMON CUARTAS CARDONA | F | 20 10 1957 | C | 10083707 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 31 CS 26 VILLA MARIA | 3207294279 3207313256 | | | | | | | |
| 87 | | | ROCIO CUERVO DE VILLADA | F | 28 12 55 | C | 34052398 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 11 CS 33 EL DORADO 1 PISO 1 | 3136411017 3235393756 | | | | | | | |
| 88 | | | ROSA ELENA MARIN BUITRAGO | F | 13 10 1942 | C | 24926172 | N | S | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 27 CS 6 VILLA KENNEDY 2500 LOTES | 3227326802 3133954296 | | | | | | | |
| 89 | | | ROSALBA PESCADOR DURAN | F | 17 5 1945 | C | 25051830 | N | N | H | N | N | N | X | | S | N | 1 | MZ 10-CS23 DORADO 1 | 3016251200 | | | | | | | |
| 90 | | | WALDINA AGUDELO CASTAÑO | F | 8 4 1975 | C | 29785083 | N | N | H | N | N | N | | | S | N | 1 | PANORAMA 1 MZ 1 CS 3 | 3232957217 6063570052 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no limpide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA EL OSO

| | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | OCUPACIÓN (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/ TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | (C ) CEDULA CIUDADANIA | (E ) CEDULA | (P ) PASAPORTE | (O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12:30 - 4:30 | 31 DE MARZO DE 2026 | Alvaro Fernando Agudelo Henao | M | 23 06 1954 | C | 3510514 | N | S | H | N | N | N | X | | | 6 | N | 12 | Guadalupe - los sauces calle 70 #36-73 | 3018530545 3218068993 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.