

85

<p>Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:</p> <p>GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 797748</p> <p><i>Gloria C. Armada</i></p>		<p>OBSERVACIONES:</p> <p>LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.</p> <p>Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.</p>
--	--	---

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1681 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados únicamente para la entrega y generación de informes sobre las diferentes etapas de control de beneficios y 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 al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y 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 al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

CENTRO VIDA ORIENTE

SE OBLIGAN PARA COTIZACIONES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES										APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES								
CÓDIGO	TIPO DE ACTIVIDAD (REGISTRAR EN EL REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES)	NOMBRE COMPLETO / NOMBRE FAMILIAR	FECHA DE ACTIVIDAD (MM/AAAA)	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO/LÍDER	NOMBRE (M) NOMBRE (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					CONDICIÓN			ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" (UBRIDADO "I") VINCULADO "V")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (C) TECNOLÓGICO (C) PROFESIONAL (C) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO - CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS			NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA	FIRMA			
							(1) REGISTRO CIVIL	(2) TARJETA DE IDENTIDAD	(3) CÉDULA DE CIUDADANÍA	(4) CÉDULA EXTRANJERÍA	(5) PASAPORTE	(6) OTRO	DESPLAZADO	CONTRIBUTIVO							CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	T			F	M	
							TIPO	NÚMERO																				
01	15-may	GABRIEL ZAMORA	M	13 2 1960	C	10098100					FISICA		X		S	N	DE 0 12	CRA 7B #4-57	3044821526									
02	15-may	GERMAN NICOLAS CEBALLOS	M	1 12 1960	C	71594772					FISICA		X		S	I	T	CARRERA 11 # 9-37	3013792181									
03	15-may	GODFREY ANCIZAR ROMAN	M	10 6 1940	C	10059767							X		S	N	N	AV DEL RIO 14A-78 SANTA TERESITA	3117877968-3137749592									
04	15-may	GRACIELA VASQUEZ VASQUEZ	F	18 1 1944	C	24927418							X		S	A	N	CARRERA 1A # 24-146	3116390261									
05	15-may	GUSTAVO DE JESUS ISAZA RESTREPO	M	25 11 1950	C	3410940					VISUAL		X		S	A	DE 0 12	MZ 4 CS 23	3122243341									
06	15-may	HERNAN DE JESUS OSORIO	M	15 2 1962	C	10106195							X		S	N	DE 0 12	MZ A CS 19 SAN GREGORIO	3128921215									
07	15-may	HERNANDO ANTONIO GARCIA ARENAS	M	20 2 1948	C	10062083							X		S	A	DE 0 12	CARRERA 9 BIS #109- 07 BARRIO NADER	3001968106									
08	15-may	JANET ANTONIO CASTAÑO	M	17 12 1951	C	2459524					FISICA		X		S	A	N	MZ 1 CS 28 BELLA VISTA	3107563114									

Nombre: _____ Cargo: Asesorante de Gestión Educativa / Firma del Responsable del Mejoramiento del Formador

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

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

Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

www.elsevier.com/locate/jmb

CENTRO VIDA ORIENTE

A collection of 16 fingerprints arranged in two vertical columns. The fingerprints show various ridge patterns, including loops, whorls, and straight ridges. The prints are of different sizes and orientations, some appearing more clearly than others. The background is a light, textured surface.

-9

OBSERVACIONES:

SILVIA FLEWENSCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797742

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recopilados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participe, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de formarse.

La anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y 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 al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE OBLIGAN PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES														APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES				APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES			
TIPO ACTIVIDAD (CONTRIBUTIVO "C" / JUBILADO "J")	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES/AÑO)	NOMBRE Y APELLIDO USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN					ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" / JUBILADO "J")	NIVEL DE ATENDIMIENTO (DE 1 A 3) TECNICO (1) TECNICO (2) PROFESIONAL (3) POLICIA (4) PROFESIONAL	NOMBRE Y DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO - CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS				FIRMA				
					(C) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANA	(E) CÉDULA EXTRANJERÍA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MIGRANTE							AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	T	F		M			
																											TIPO	NÚMERO	
15-may	LUZ DARY MEJIA DE PIEDRAHITA	F	5	5	C	42056272								X		C	A	DE 0 12	CRA 9 #2-08	3212802208									
15-may	LUZ DELIA BOLIVAR DE CALDERON	F	14	12	C	249343490												DE 0 12	CALLE 8 #8-36	3105179099									
15-may	LUZ MARIA CORTES	F	20	10	C	34041536												DE 0 12	carrera 6bis 7-58	3115170633									
15-may	LUZ MARINA SANCHEZ	F	9	3	C	29447580												DE 0 12	villavicencio	3135264744									
15-may	LUZ MARYORY SANCHEZ LONDOÑO	F	1	11	C	51759092								X		C	A	DE 0 12	MZ 2 CASA 32 LAS BRISAS	3144131578									
15-may	MAGALY MONTES	F	8	4	C	36175641												DE 0 12	CARRERA 12 #7-52	3052557709									
15-may	MAGNOLIA LOTERO TORRES	F	15	9	C	24954554								X		C	A	DE 0 12	MZ D CS 22 LA PRESA	3127896030									
15-may	MARIA ALICIA PATIÑO ARCILA	F	7	5	C	34043418								X		S	A	DE 0 12	CRA 10BIS #38-42	3113805577									

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

SIGORA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

Clemencia

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1801 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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.

-10

MEMBERS OF THE PROJECT

CENTRO VIDA ORIENTE

SE OBLIGAN PARA CTRVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES							APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES																
C.I.	FECHA ACTUACION AUTORIZACION MASIVA (M)	FECHA INICIO / FECHA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (MASSIVA)	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	NOMBRES (M) NOMBRES (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			CONDICION			ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTINUATIVO "C" SUBIDIADO "S" INCLUIDO "I") CONVENIO AFILIADO (TOMA DE CAJA) A.(EMPLARADO) L.(DISCIPLINADO) D. (INDEPENDIENTE), J. (BRICANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) SI, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-13) TECNICO (Y) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (J) POGRADO (P)	BARBON/VIRIDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)		TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS				NUMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA	FIRMA											
							() RECIBITO CIVIL	(Y) TACTITA DE IDENTIDAD	() CEDULA CIUDADANIA	() CEDULA EXTRANJERIA	(F) PASAPORTE	() OTRO								DESPLAZADOS	MUJER /HOMBRE	CARDA DE POCAS	ORIENTACION GENERAL POSICION LEYES INCLUIDAS			TIPO DISCAPACIDAD	MISERANTE	PARANTE DE GALLE VIO BIEGO	MUTOS	AFRODESCENDENTE	INDIGENA	T	F	M		
																																			Tipo	Numero
01	15-may	MARIA ARGEMIRA GOMEZ	F	12 10 1948	C	24725074				X	S	A	DE 0 12	MZ 15A CS 18 MONSERRATE	3142098083																					
02	15-may	MARIA CELENI OBANDO	F	13 1 1943	C	25107472							DE 0 12	MZ 12 CS 3 INTERMEDIO	3137346423																					
03	15-may	MARIA CENELIA LONDOÑO	F	25 12 1958	C	29627268							DE 0 12	MZ 2 CS 32 LAS BRISAS	3125505726																					
04	15-may	MARIA CLARA JIMENEZ OCAMPO	F	1 5 1943	C	24927915			FISICA	X	C	A	DE 0 12	CARRERA 9 # 3-65	3206208465																					
05	15-may	MARIA EDELMIRA GRISALES	F	9 9 1948	C	34058813							DE 0 12	CALLE 20BIS 203-37 LA RIVERA	3146975616																					
06	15-may	MARIA EDILMA LONDOÑO MARQUEZ	F	9 11 1948	C	25151719				X	S	A	DE 0 12	MZ 5 CS 27 PISO 2	3146922494																					
07	15-may	MARIA EDILMA LOPEZ SANCHEZ	F	29 1 1947	C	24938879							DE 0 12	SAN GREGORIO MZ C CS S	3205325072																					
08	15-may	MARIA EUGARIS ALVAREZ	F	25 11 1965	C	24783814	X			X	S	A	DE 0-12	M1 C3 SECTOR INTERMEDIO VILLA SANTANA	3146063296																					

Firma del Responsabile del diligenciamiento del formatore.

GIORJA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1961 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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.

MEMBERS DEL PROYECTO

CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

Firma del Responsable del diligenciamiento del formato.

SILVIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

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

La anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES														APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES				APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES			
TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (SI) MASIVA (SI)	FECHA INICIO / FIN DE ACTIVIDAD	FECHA ACTIVIDAD (SI/NO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN JALISCO (CONTINUATIVO "C" INICIADO "I" VINCULADO "V")	TIPO DE ACTIVIDAD MASIVA (SI/NO)	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NOMBRE DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD MASIVA			FIRMA				
						(S) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANA	(E) CÉDULA EXTRANJERÍA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	ESTRUCTURALES	CONDICIÓN DE SALUD	TIPO DE ACTIVIDAD	NIVEL DE RIESGO	MÉDICO					AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	T		F	M		
																											NÚMERO	
	15-may		MIGUEL ANGEL CASTRILLON	M	15 1 1954	C	10100882										DE 0 12	MZ 6 CASA 8 INTERMEDIO	3178112706									
	15-may		MIRIAM POLANIA	F	9 6 1943	C	29379803			X		VISUAL					DE 0 12	CARRERA 11 #6-31	3148044128									
	15-may		NELLY TANGARIFE JARAMILLO	F	11 7 1943	C	24949855					FISICA					DE 0 12	CRA 11 140 B	3127705491									
	15-may		OMAR GARCIA	M	11 11 1948	C	10064555										DE 0 12	MZ 25 CS 1	3205856203									
	15-may		ORFILIA MARTINEZ OSORIO (DE VALENCIA)	F	2 2 1961	C	24822872			X							DE 0 12	CALLE 5 # 7-11	3206994407									
	15-may		ORFILIA RESTREPO RAMIREZ	F	16 2 1951	C	24658402			X								MZ 3 CSA 18 INTERMEDIO	3172140761									
	15-may		PEDRO ANTONIO MEJIA	M	14 5 1941	C	6451943										DE 0 12	MZ 12 CS 3 INTERMEDIO	3137346423									
	15-may		PEDRO NEL OSPINA HERRERA	M	13 5 1945	C	10056112										DE 0 12	CRA 15 BIS N 198-67 OLAYA HERRERA	3206482506									

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

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

-10

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:

CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

<p>OBSERVACIONES:</p>

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1661 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmarlo.

El anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.