

77.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Página 1 de 12

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES										APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES															
#	TPO ACTIVIDAD REGISTRADA(MA) (M)	FORMA REGIS() FORMA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION							CONDICION			ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VENCIDOS V)	CONDICION COLOMBIANA (AMA DE CASA A EMPLEADO) (DECEPLARADO) O, (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) EL (INGRESOS) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-02) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (TC) PROFESIONAL (P) POSGRADO (PG)	BARRIO/VIRIEDAD, DIRECCION RESIDENCIAL (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD MASIVAD	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS				FIRMA/HUELLO		
							(B) REGISTRO CIVIL	(C) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) Cedula CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(F) PASAPORTE	(G) OTRO	DESPLAZADO	MATER HOMBRE COMPLETA	ORIENTACION SEXUAL, ORIENTACION LICITB IN-C/LIBOD/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO							METIDO	AFRODESCENDENTE	INGENA	T		F	M
9			16/may	BEATRIZ ELENA GIL	F	11 5 1961	C	39434279							X		S	A	DE 0 12	MZ 18 CS 27	3113542606										
10			16/may	BERNARDO TAMAYO MONTOYA	M	1 5 1947	C	2245497							X		S	BE	N	MZ 7 CS 17 EL INTERMEDIO	3127973059										
11			16/may	CARLOS ALBERTO GIRALDO	M	11 3 1966	C	10123212											DE 0 12	SAN VICENTE BAJO	3206943922										
12			16/may	CELINA LONDOÑO	F	5 2 1938	C	24911093							X		S	A	DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928										
13			16/may	CESAR OCAMPO FLORES	F	23 3 1940	C	4501488											DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928										
14			16/may	CILA MARIA PERA MOSQUERA	F	19 12 1952	C	30342786								X			DE 0 12	MZ 35 CASA 34 TOKIO	3122275724										
15			16/may	CLARA INES AGUDELO	F	9 7 1953	C	24952926		X					X		S	A	DE 0 12	CLLE 9 #10-08	3003453554										
16			16/may	CLEOTILDE OYOLA	F	9 1 1959	C	40270605		X					X		S	A	DE 0 12	MZ 03 CS 11 TOKIO	3123636265										
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																			OBSERVACIONES:												
GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748																															
																			LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 participe, 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 CTRIVDADES 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 REGISTRAL (MASIVA O INDIVIDUAL)	NOMBRE MASIVO / NOMBRE FAMILIAR	FEDATARIO ACTUANDO (NOMBRE)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			CONDICIÓN			ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIO "S") VINCULADO "Y"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) TIENE EMPLEO REGULAR (E) NO TIENE EMPLEO REGULAR (N) (BANCARIO, COMERCIAL, SERVIDOR PUBLICO, TRABAJADOR SOCIAL, ESTUDIANTE EL INGRESO N)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 (I) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (C) PROFESIONAL (D) POSTGRADO (P))	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, 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/HUELLA		
						Tipo	Numero													T	F	M			
15/may	DANILO HENAO HENAO	M	20 12 1952	C	1259092								S	N	DE 0 12	MZ 17 CS 16 MONSERRATE	3242525204								
15/may	DIDIER MARQUEZ GARCIA	M	10 7 1938	C	4490960				MULTIPLE		X		S	N	DE 0 12	MZ 5 C21	3122130981								
15/may	DORA SANTA BARCO	F		C	24948774						X		S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 21 VILLASANTANA	3205182492							NO VINO	
15/may	EDILBERTO OROZCO TABARES	M	6 11 1936	C	6489856						X		S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 51	3147240690								
15/may	EMMA GUIRAL ECHEVERRY	F	15 1 1934	C	29895520						X		S	A	DE 0 12	MZ 15 A CS 28	3136904733								
15/may	FABIO ANTONIO CASTRO	M	25 10 1943	C	4509884				VISUAL		X		S	N	DE 0 12	MZ 1 CS 5	3128512217								
15/may	FANERY ESPINOSA VELEZ	F	26 5 1960	C	42101895						X		S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 26	3168833065								
15/may	FLORA MARIA ESPINOSA	F	2 1 1950	C	42053892			X			X		S	A	DE 0-12	SECTOR G CS 0 GUAYABAL	3105117030								

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

Gloria Clemencia González Carmona - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1881 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la 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 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

[illegible]

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTRIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS							APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES										APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES									
Tipo Actividad Individual o Masiva (M)	Horario Inicio Hora Inicio	Horario Finalización Hora Finalización	Fecha Actividad (D/M/A)	Nombres y Apellidos Titulario/Lider	Nombre (M) Mujer (F)	Fecha de Nacimiento	Documento de Identificación			Condición			Etnia	Tipología de Actividad	Condición Ocupacional (M/A de Casa)	Alcance del Beneficio (M/A de Casa)	Nivel de Estudio (M/A de Casa)	Tecnología (M/A de Casa)	Barrio/Vereda, Dirección, Referencia, Lugar de Actividad (M/A de Casa)	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/Huella			
						Tipo	Número																T	F	M				
			16/may	MARIA AMPARO ARANGO TAMAYO	F	30			42050822		X	FISICA		X	S	A	DE 0 12	CR 9 BIS 10B 07	3113036374										
			16/may	MARIA AURENTINA RAMIREZ	F	4			24788605					X	C	A	DE 0 12	CASA 13 COMFAMILIAR	3147051785										
			16/may	MARIA AURORA BAÑOL	F	26			25059333		X	VISUAL		X	S	N	DE 0 12	MZ 22 C 14 TOKIO	3217111735										
			16/may	MARIA BERENICE MARIN DE CASTRO	F	27			24942758					X	S	A	N	MZ 1 CS 5	3135117039										
			16/may	MARIA CAROLINA ORREGO CARDONA	F	28			43036477					X	S	A	DE 0 12	MZ 10 CS 8	3215891270										
			16/may	MARIA CARLOTA ARISTIZABALA	F	22			24805667								DE 0 12	MZ 19 CS 8 TOKIO	3148234725										
			16/may	MARIA DE LOS ANGELES FLOREZ	F	31			24904220						S	A	DE 0 12	Mz 36 Ca 14 San Vicente Bajo	3126011013										
			16/may	MARIA DUFAY DUQUE CARDOSO	F	13			41898028					X	S	A	N	mz 24 casa 22	3244194822										

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 797748

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 participe, 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

Página 8 de 13

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTDIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS							APLICA PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES								APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES						APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES													
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL O MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICION				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTINGENTE "C" SUBSIDIADO Y VINCULADO Y	CONDON OCUPACIONAL (AMA DE CASA ALUMPLADO) (ELEGIMPLADO) D. (INDEPENDIENTE) (BUSCADOR TRABAJO, BE ESTUDIANDO U. LA PERSONA EN N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12 TECNICO (T) TECNOLÓGICO PROFESIONAL (P) PROFESIONADO (P))	BARRIO/VILLA/DIRECCION RESIDENCIAL NUMERO Y LETRA LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS			NÚMEROS DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA	FIRMA/HUELLO							
							(A) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA COLOMBIANA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DEPLAZADOS	MUJER-HOMBRE	CARETA DE PROTECTOR SOCIAL	OTROS							OCUPACION	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE			HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	T	F	M
							Tipo	Número																										
73			16/may	MARLENY PELAEZ	F	12 11 1944	C	24619053		X					X		S	A	DE 0 12	MZ 1 C 20 MARGARITAS 2	3226033039													
74			16/may	MARTHA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ	F	10 7 1957	C	25192270		X		MULTIPLE			X		S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 4	3122522701													
75			16/may	MARTINIANO ARIAS AYA	M	13 1 1947	C	14201979											DE 0 12	CALLE 27 10-28	3053851051													
76			16/may	MIGUEL ANGEL ARANGO	M	17 6 1936	C	6562547											DE 0 12	CALLE 8 7-69	3223706497													
77			16/may	MIREYA ANYELY DIAZ RUIZ	F	20 8 1965	C	23780001				FISICA			X		C	N	DE 0 12	CRA 8 #4-25	3203470549													
78			16/may	MYRIAM DE JESUS CALVO DE OROZCO	F	23 2 1953	C	34044001				FISICA			X		S	A	N	MZ 7 C 25 INTERMEDIO	3218681638				No vino									
79			16/may	NABOR ELIAS SANCHEZ OSPINA	M	25 5 1943	C	8420693											DE 0 12	MZ 40 CS 5 SAN VICENTE	3126056243													
80			16/may	NOE DE JESUS TREJOS MELCHOR	M	29 8 1949	C	10066210						X		S	N	DE 0 12	MZ 28 CS 32 REMANSO															
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																			OBSERVACIONES:															
GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748																																		

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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 CTRIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES								APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES																				
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL O MASIVA (M)	FORMA INICIO / FORMA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICIÓN				ESTRÍA	POSEENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTABILIDAD SUBSIDIADO Y UNVILLADOS Y	CONOCION PERSONAL (LUNA DE CAJA ALUMBRADO) LECTURA (LUNDO) D. (ENFERMEDAD) BURGANDO TRAMADO BE ESTUDIANTE U. VINCULADO N.	NIVEL DE ESTUDIO (DE 9-12) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (E) PROFESIONAL (P) POSGRADO (G)	BARRIO VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) (MASIVA) (LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA))	TELÉFONO - CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS				FIRMA/HUELLA							
							(A) REGISTRO CIVIL	(7) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA COLOMBIANA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(S) OTRO	DEPRACACION	MEDICINA									CATEGORIA DE RIESGO	ORIENTACION REDIAL POSIBILIDAD	LECTUR HCL/BOD/FIN	TIPO ENCARNUACION		RESIDENTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RETIRO	WETTED	ANPRODESCENDENTE	T	F	M
							Tipo	Numero																										
01			16/may	OLGA MUÑOZ	F	8 5 1953	C	42054948		X				X		S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 45 LAS BRISAS	3136150236														
02			16/may	OSCAR VASQUEZ	M	25 7 1953	C	10191734										DE 0 12	MZ 2 CS 2 EK DANUBIO	3234028525					NO VINO									
03			16/may	PEDRO PABLO RAMIREZ GUTIERREZ	M	29 6 1952	C	4587061				MULTIPLE		X		S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 8	3008909192														
04			16/may	ROSALBA MARIN BOTERO	F	23 3 1954	C	24955808						X		S	A	DE 0 12	CR2 N° 30 - 17 JOSE MARTIR	3117300420														
05			16/may	ROSALBA MUÑOZ MORALES	F	4 8 1946	C	24946899		X				X		S	A	DE 0 12	MZ 30 CS 19 LENINGRADO	3138126624					NO VINO									
06			16/may	ROSALBA SUAREZ	F	21 4 1955	C	34041192				FISICA		X		S	A	N	MZ 12 # 05	3207171878					NO VINO									
07			16/may	SANTIAGO TAMAYO	M	23 10 1942	C	2245390		X		VISUAL		X		S	N	N	M7 C23 INTERMEDIO VILLA SANTANA	3216681638														
08			16/may	SANTO NOHELIA JORDAN RIVAS	F	16 3 1951	C	32494137		X				X		S	A	DE 0 12	MZ 80 CS 8 BARRIO GUAYABAL	3147849123														
Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:																		OBSERVACIONES:																
GLORIA CLEMENCIA GONÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 912 7797748																																		

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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.

