

85

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

NO VINO

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.

El 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]

SE DILIGENCIA PARA CTEVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES										APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES					
Tipo	Tipo Actividad Individual(Masiva)	Hora Inicio / Hora Finalización	Fecha Actividad (DIA/MES)	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICION			ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "P" VINCULADO "W" CONVENIO ESPECIAL "E" O "G" CASA (H) O "A" (DESCOMUNICADO) P. (INDEPENDIENTE), I. (GUAYANOS SI, TRABAJA), B. (ESTUDIANTES SI, (NINGUNO) N			NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-13) TECNICO (T) TECNOLOGIA (CO) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIAL (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
							Tipo	Número													T	F	M				
41			27-may	JOSE MOISES AVILA	M	3 12 1940	C	17044323										MZ 17 CS 31 MONSERRATE	3134245135								
42			27-may	JOSE WILSON OROZCO GONZALEZ	M	2 7 1961	C	10104872			FISICA		X		S	N	DE 0 12	CRA 8 #5-30	3225423352								
43			27-may	JUAN DE DIOS VIRGEN	M	17 3 1942	C	1405675									DE 0 12	MZ C CASA 11	3217501643								
44			27-may	LILI MEDINA ZAMBRANO	F	24 1 1942	C	26429441			MULTIPLE						DE 0 12	CARRERA 11 7-52 COROCITO	3052557709								
45			27-may	LUBER DARIO DE JESUS VELASCO	M	17 8 1951	C	42153892			FISICA			X	S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 22 VILLA SANTANA INTERMEDIO	3107395982								
46			27-may	LUIS ARTURO RUIZ VILLADA	M	19 8 1946	C	10062732					X		S	N	DE 0 12	LAS MARGARITAS	3137791006					NO VI NO			
47			27-may	LUIS DELIO OCAMPO	M	2 5 1943	C	4563295		X			X		S	N	DE 0 12	MZ 14 C 9 VERA CRUZ ALTA	3137573600								
48			27-may	LUZ DARY RIOS OSORIO	F	27 11 1950	C	42051012									DE 0 12	CRA 7 #3B-42	3137574909								

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

Gloria Clemencia González Carmona - Coordinadora - Celular 312 7797748

[Firma]

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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 sustracción 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									
Nº	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (O MASIVA)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN				ETHIA	INDICINA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" INSEGURO "I" VINCULADO "V" VINCULADO "S" VINCULADO "D" (DEPENDIENTE), (CUBICANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) SI, (HURFANO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO- CELULAR	HOMBRE 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				
							TIPO	NÚMERO	DEPLAZADOS	HOMBRES	MÚJERES	ORIENTACIÓN IDEOLÓGICA	LCTRI	NICHOS/GRUPO	TIPO DE ACTIVIDAD	MIGRANTE									HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MÉDICO	AFRODESCENDIENTE	Y		F	M		
																																(R) REGISTRO CIVIL	(T) TAJETA DE IDENTIDAD
48			27-may	LUZ DARY MEJIA DE PIEDRAHITA	F	5	C	42056272								X		C	A	DE 0 12	CRA 9 #2-06	3212802206											
50			27-may	LUZ DELIA BOLIVAR DE CALDERON	F	14	C	249343490												DE 0 12	CALLE 8 #8-36	3105179099											
51			27-may	LUZ MARIA CORTES	F	20	C	34041536												DE 0 12	carrera 6bis 7-58	3115170633											
62			27-may	LUZ MARINA SANCHEZ	F	9	C	29447580												DE 0 12	villavicencio	3135264744											
63			27-may	LUZ MARYORY SANCHEZ LONDOÑO	F	11	C	51759092								X		C	A	DE 0 12	MZ 2 CASA 32 LAS BRISAS	3144131578											
64			27-may	MAGALY MONTES	F	8	C	36175641												DE 0 12	CARRERA 12 #7-52	3052557709											
66			27-may	MAGNOLIA LOTERO TORRES	F	15	C	24954554								X		C	A	DE 0 12	MZ D CS 22 LA PRESA	3127696030											
66			27-may	MARIA ALICIA PATIÑO ARCILA	F	7	C	34043416								X		S	A	DE 0 12	CRA 10BIS #38-42	3113805577											

Hombre, 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES												APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES						
Nº	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(MASIVA (M))	HOJA INICIO / HOJA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN			ETHIA		TIPO DE SEGURIDAD EN ALIUD (CONTRIBUTIVO "C" HUBIENDADO "J" VINCULADO "M")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 13) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (C) PROFESIONAL (P) POICRADO (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 IDENTIFICADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD Q MASIVA			FIRMA					
							(*) RESULTADO CIVIL	(7) TARJETA DE IDENTIDAD	(6) CÉDULA DE CIUDADANÍA	(4) CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN	(8) PASAPORTE	(9) OTRO	DESPLAZADO							AFECTADO	ORIENTACIÓN IDEAL POBLACION	LETRA INICIAL/OTRO		TIPO DE ACTIVIDAD	INTECANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	RETIRO	INDIGENA
							TIPO	NÚMERO																				
67			27-may	MARIA ARGEMIRA GOMEZ	F	12	C	24725074						X	S	A	DE 0 12	MZ 15A CS 18 MONSERRATE	3142098083									
						10																						
						1948																						
68			27-may	MARIA CELENI OBANDO	F	13	C	25107472									DE 0 12	MZ 12 CS 3 INTERMEDIO	3137346423									
						1																						
						1943																						
69			27-may	MARIA CENELIA LONDOÑO	F	25	C	29627268									DE 0 12	MZ 2 CS 32 LAS BRISAS	3125505728									
						12																						
						1958																						
70			27-may	MARIA CLARA JIMENEZ OCAMPO	F	1	C	24927915						X	C	A	DE 0 12	CARRERA 9 # 3-65	3206208465									
						5																						
						1943																						
71			27-may	MARIA EDELMIRA GRISALES	F	9	C	34058813									DE 0 12	CALLE 20BIS 203-37 LA RIVERA	3146975616									
						9																						
						1948																						
72			27-may	MARIA EDILMA LONDOÑO MARQUEZ	F	9	C	25151719						X	S	A	DE 0 12	MZ 5 CS 27 PISO 2	3146922494									
						11																						
						1948																						
73			27-may	MARIA EDILMA LOPEZ SANCHEZ	F	29	C	24938879									DE 0 12	SAN GREGORIO MZ C CS S	3205325072									
						1																						
						1947																						
74			27-may	MARIA EUCARIS ALVAREZ	F	25	C	24763814						X	S	A	DE 0-12	M1 C3 SECTOR INTERMEDIO VILLA SANTANA	3146063298									
						11																						
						1965																						

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

[Firma]

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

- 11

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 recabados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Yo, adriana gonzalez al serle da el acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES 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								
Nº	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) / MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN		ETHIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" / HUBIENDO "H") / VINCULADO "V"	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) / TECNOLÓGICO (C) / PROFESIONAL (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								
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TAFETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA DE CIUDADANÍA	(S) CÉDULA ETNIA/AFRICA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO							DISCAPACIDAD	ORIENTACIÓN SEXUAL	TIPO DE ACTIVIDAD		MANEJO DE CALLE VIO RIESGO	INDICADOR	ADQUISICIÓN	INDICADOR	INDICADOR	T	F	M
							TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO							TIPO	NÚMERO	TIPO		NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO
73			27-may	MARIA OCARDY MARIN	F	11	C	24917139					DE 0 12	CLL 4 #7-48	6063310067															
74			27-may	MARIA ROSALBA SOTO	F	7	C	24941497	X	FISICA			DE 0 12	MZ 22 C20 INTERMEDIO	3102730792															
75			27-may	MARIA RUBIELA VINASCO GARCIA	F	17	C	24389078	X				DE 0 12	MZ 14 CS 8 LAS BRISAS	3206363293															
76			27-may	MARIELA MARULANDA SIERRA	F	6	C	42058965					DE 0 12	MZ 18 CS 55 SIMON BOLIVAR LA REPRESA	3186264627															
77			27-may	MARLENY QUINTERO	F	17	C	34043086					DE 0 12	MZ 31 CS 7 SAN VICENTE BAJO	3127496491															
78			27-may	MAURA DEL CARMEN QUIÑONEZ DE LA CRUZ	F	22	C	40176665			X		DE 0 12	MZ 32 CS 10 SAN VICENTE	3213384310															
79			27-may	MELANIA ZAMORA PERDOMO	F	8	C	38951538		MULTIPLE			DE 0 12	CARRERA 7 BIS # 4-57	3207110147															
80			27-may	MIGUEL ANTONIO CARDENAS	M	18	C	10216067					DE 0 12	CALLE 8 #8-36	3105179099															

OBSERVACIONES:

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

Gloria

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2013 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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

[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 están custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Yo, adriana garcia, 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 CTEVDIADES 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 (H)	Hora Inicio / Hora Finalización	Fecha Actividad (DIA/MES)	Nombres y Apellidos Usuario/Lider	Hombre (H) / Mujer (F)	Fecha de Nacimiento	Documento de Identificación		Condición			Etnia	Tipo de Seguridad en Salud (Contributivo "C" / Subsidiado "S" / Vinculado "V")	Nivel de Estudio (DE 0 a 12) Técnico (T) / Tecnología (C) / Profesional (P)	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 Beneficiadas en Caso de Registro de Actividad o Masiva	Firma		
						(S) Registro Civil	(T) Tarjeta de Identidad	(C) Cédula Ciudadanía	(S) Cédula Extranjería	(P) Pasaporte	(S) Otro	Desplazado	Indígena	Indígena				T	F	M	
		27-may	ROSALBA ROA BARBERI	F	7 11 1951	C	38946773					X	C	A	DE 0 12	MZ 10 CS 7 INTERMEDIO	3117307776				
		27-may	SONIA VILLEGAS SUÁREZ	F	27 12 1963	C	42074122	X				X	S	A	DE 0 12	MZ C CASA 11	3217501843				
		27-may	Gloria Mercedes Ramos	F	7 7 1950		34040312														
		27-may																			
		27-may																			
		27-may																			
		27-may																			
		27-may																			
		27-may																			

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

Gloria

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.