

CENTRO VIDA ORIENTE

A collection of fingerprints and the text "NO VINO" on lined paper. The fingerprints are arranged in three rows: the top row has two large prints, the middle row has two smaller prints, and the bottom row has two large prints. The text "NO VINO" is written in a casual, handwritten style in the center of the page, between the middle and bottom rows of prints.

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7297748

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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

version: 02

Página 2 de 22

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Página 3 de 27

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:	<p>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.</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>
----------------	---

CENTRO VIDA ORIENTE

Page 104

NOMBRE DEL PROYECTO:

CENTRO VIDA ORIENTE

NOMBRE DEL PROYECTO:		CENTRO VIDA ORIENTE		SE DILIGENCIA PARA CTRIVDADES 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 ACTIVIDAD INDIVIDUAL O MASIVA O0	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 (CON PRESUPUESTO "C" SUBSIDIADO "S" VINCLADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA A EMPLEADO) ESPECIALIZACION TECNICA (ENFERMERIA, EDUCADOR, TECNICO EN MANEJO TRABAJO DE INVESTIGACION, DESARROLLO DE ESTUDIANTE ES, ENCUENTRO N NIVEL DE ESTUDIO DE 0-9) TECNICO (T) PROFESIONAL (P) TECNOLÓGICO (T) PROFESIONAL (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIAL Y 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 MASIVA			FIRMA/HUELLA					
							(R) RECIBITO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPAJADOS	MUJER MONOMBE	CAMPESA DE ROSA	Orientacion Sexual	Tipo de discapacidad							Migrante	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO		Afrodescendiente	NORCEÑA	T	F	M
							TIPO	NUMERO																								
41			30/may	LUZ MARGELY CETINA	F	26 6 1956	C	42071206					X		B	A	N	MZ 1 CS 1	3167281537													
42			30/may	LUZ MARINA ORTIZ	F	18 5 1962	C	42063191									DE 0 12	MZ 107 CS 8 GUAYABAL	3225903710													
43			30/may	LUZ MARINA PIEDRAHITA	F	17 9 1957	C	25017053					X		C	A	DE 0 12	MZ 15 CS 4 MONSERRATE	3137714852													
44			30/may	MARIA ADIELA DELGADO	F	2 2 1990	C	42061096	X		INTELLECTUAL		X		C	A	DE 0 12	MZ 37 CS 8 SAN VICENTE	3172851237													
			30/may	MARIA ALBENIS CORREA DE HERRERA	F	26 9 1950	C	24544663					X		S	A	DE 0 12	MZ 30 CS 22	3016542930													
			30/may	MARIA ALICIA CORREA GALLEGO	F	25 12 1950	C	24944281	X				X		S	A	N	MZ 7 CS 23 VILLA SANTANA INTERMEDIO	3042388331													
			30/may	MARIA ALICIA VELASQUEZ PIEDRAHITA	F	14 11 1943	C	34040158					X		S	A	DE 0 12	MZ 42 CS 22	3148623774													
			30/may	MARIA AMPARO ARANGO TAMAYO	F	30 8 1959	C	42050822	X		FISICA		X		S	A	DE 0 12	CR 9 BIS 10B 07	3113036374													

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 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 exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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

Pagina 7 de 20

CENTRO VIDA ORIENTE

Pagina 3 de 12

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.	EPO ACTIVADO INDIVIDUAL/MASIVA O0	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (MM/AA/EE)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (00) MUJER (01)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICIÓN				ETNIA				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUYENTE O NO CONTRIBUYENTE) VINCULADO Y	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA, A EMPLEADO, DESPLAZADO, D. A. EMPLEADO, BUSCANDO TRABAJO, BE. ESTUDIANTE, EN PENSION, N. N. NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (07) TECNICO SUPERIOR (08) TECNICO PROFESIONAL (09) TECNICO (10) TECNICO (11) TECNICO (12)	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			NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA	FIRMA/HUELLA					
							(A) REGISTRO CIVIL	(B) TARETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANA	(D) CÉDULA EXTRANJERA	(E) PASAPORTE	(F) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER VIOLENCE	ORIENTACION SEXUAL IDENTIFICACION	LCRIB	HC/USOPIN	TIPO DISCAPACIDAD						MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO REGIO	METIDO			AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	T	F	M
							TIPO	NÚMERO																									
65			30/may	MARIA MAGDALENA ALVAREZ	F	18	C													DE 0 12	MZ 2 CS 2 EK DANUBIO	3234028525											
66			30/may	MARIA MARGARITA PULGARIN MARIN	F	20	C																										
67			30/may	MARIA MARINA ARIAS	F	11	C																										
68			30/may	MARIA MERY ATEHORTUA HERNANDEZ	M	17	C																										
69			30/may	MARIA MORELIA MARIN	F	10	C																										
70			30/may	MARIA NANCY PIMIENTA	F	7	C																										
71			30/may	MARIA NOHEMY PEREZ DE LOPEZ	F	8	C																										
72			30/may	MARIA OLGA OSPINA	F	17	C																										

Isuulere

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 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 exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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 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/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				CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A EMPLEADO) E DESOCCUPADO) O INDETERMINADO) (SE DEBE MARCAR UNA O MAS Opciones)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 13) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (C) PROFESIONAL (P) POSGRADO (G)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN, RESIDENCIA (CALLE, CANTON, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, 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/HUELLA				
							TIPO	NÚMERO			DEPLAZADOS	MUESTRA FOTOGRAFIA	CAREZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL (C) LGBI	TIPO DIFICULTAD	MIGRANTE								HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	METISTO	AFRODESCENDIENTE		INDIGENA	T	F	M
							(R) REGISTRO CIVIL	(7) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANIA	(E) CÉDULA EXTRANJERIA																					
73		30/may		MARIA REGINA TOBON SANCHEZ	F	17 1 1943	C	29454135							X		S	A	N	CLLE 10 #B-52	3105193187										
74		30/may		MARLENY PELAEZ	F	12 11 1944	C	24619053		X					X		S	A	DE 0 12	MZ 1 C 20 MARGARITAS 2	3226033039										
75		30/may		MARTHA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ	F	10 7 1957	C	25192270		X		MULTIPLE			X		S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 4	3122522701										
76		30/may		MARTINIANO ARIAS AYA	M	13 1 1947	C	14201979											DE 0 12	CALLE 27 10-26	3053851051										
77		30/may		MIGUEL ANGEL ARANGO	M	17 6 1936	C	6562547											DE 0 12	CALLE 8 7-49	3223706497										
78		30/may		MIREYA ANYELI DIAZ RUIZ	F	20 8 1965	C	23780001				FISICA			X		C	N	DE 0 12	CRA 8 #4-25	3203470549										
79		30/may		MYRIAM DE JESUS CALVO DE OROZCO	F	23 2 1953	C	34044001				FISICA			X		S	A	N	MZ 7 C 25 INTERMEDIO	3216681638										
80		30/may		NABOR ELIAS SANCHEZ OSPINA	M	25 5 1943	C	8420693											DE 0 12	MZ 40 CS 5 SAN VICENTE	3126056243										

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.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Página 11 de 12

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Page 14 of 12