ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO
# 4839- 2025

# OBLIGACIÓN 2.

## CANASTA DE SERVICIOS DÍA FECHAS:

16 al 30 de Junio de 2026

Corte 1 DE JUNIO – 30 DE JUNIO de 2026.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | Broiyan Tarazona | M | 11 04 87 | C.C | 10986 33208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Luis Arenas | M | 06 12 87 | C.C | 1036393456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Oscar Salazar | M | 24 02 79 | C.C | 72242296 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Josi Edmundo Vera | M | 18 01 61 | C.C | 10104962 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Pablo Bulla Pardo. | M | 02 10 94 | C.C | 109494 8257. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Julio Valencia | M | 28 02 65 | C.C | 10268136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Humberto Cerpa | M | 07 06 92 | C.C | 1048289373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Humberto |

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Rosa Pineiro CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

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

96

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | JUAN DAVID GARCÍA | | 14 03 93 | C.C | 1088308044 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan David |
| 2 | DÍA | | | HARDD ANTONIO RODAS | | 26 10 83 | C.C | 1413346 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | CARLOS FLORES | | 20 12 88 | C.C | 1087796245 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Robinson CARDONA | | 13 11 85 | C.C | 1123200538 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Robinson C |
| 5 | DÍA | | | FABIO SUAREZ | | 24 09 58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Fabio Suarez |
| 6 | DÍA | | | MARÍA CRISTINA ECHEVERRY | | 01 05 02 | C.C | 1007212695 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Maria |
| 7 | DÍA | | | LEONARDO TAPASCO | | 23 08 01 | C.C | 1004754313 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Rosa Pisteiro CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor De Apoyo

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN DESPLAZADOS | CONDICIÓN MUJER JEFE HOGAR | CONDICIÓN ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSM,BIQOFN | CONDICIÓN TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | RICARDO NEIRA | M | 17/11/92 | C.C | 1090617119 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | ALBA MARY VILLA | F | 07/11/58 | C.C | 31520992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | JHON FREDDY PARRA | | 18/04/87 | C.C | 1088250985 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | CARLOS VALENCIA | M | 21/11/73 | C.C | 80771459 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | WILLIAN ANDRES MURILLO | M | 06/06/07 | C.C | 1128029603 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | GERMAN CARDONA | M | 21/12/71 | C.C | 18510304 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | ANIBAL TABORDA | M | 02/08/95 | C.C | 1088033502 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 20388329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HSM/BI/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | CRISTIAN SALINAS | M | 12/08/96 | C.C | 1004627201 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | CRISTIAN SALINAS |
| 2 | DÍA | | | EUGENIA VARÌMI/LO | V | 15/09/78 | C.C | 25195182 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | MAURICIO GIRALDO | M | 04/85 | C.C | 1085719905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | JUAN DAVID OROZCO | M | 02/06/82 | C.C | 4515634 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | ANDRES SERRANO | M | 09/07/82 | C.C | 4519612 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | ANDRES URIBE | M | 26/09/74 | C.C | 7171/8979 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | NESTOR GIL | M | 14/12/67 | C.C | 10124707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROCIO PINEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rocio

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HSM,BI/BQOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | JAMES SALAZAR | M | 25/05/92 | C.C | 1114400546 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JAMES |
| 2 | DÍA | | | BRAYAN ARBELAEZ | M | 13/02/96 | C.C | 1036401173 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | BRAHIAN |
| 3 | DÍA | | | NESTOR PARRA | M | 02/05/90 | C.C | 1088002312 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | NESTOR |
| 4 | DÍA | | | CARLOS SERNA | M | 17/07/93 | C.C | 1098309834 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | EDISON SIERRA | M | 09/09/80 | C.C | 16925596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | EDISON S |
| 6 | DÍA | | | JENIFER PUERTAS | F | 08/08/91 | C.C | 1088310700 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jennifer |
| 7 | DÍA | | | STIVEN MALDONADO | M | 13/08/86 | C.C | 1088242222 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEROS CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 esto formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSGUBIOOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | RAFAEL LOPEZ | M | 18/04/95 | C.C | 1096646362 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RAFAEL LOPEZ |
| 2 | DÍA | | | KEVIN CARO | M | 27/07/02 | C.C | 1004683918 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | KEVIN.C |
| 3 | DÍA | | | CLAUDIA GARCIA | F | 24/07/77 | C.C | 20829891 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | claudia agencia |
| 4 | DÍA | | | CARLOS GARCIA | M | 06/04/88 | C.C | 1059698118 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos A Gm |
| 5 | DÍA | | | FABIAN FRANCO | M | 23/12/81 | C.C | 18519363 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | RUBY ISAZA | F | 29/11/85 | C.C | 1088236159 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruby Isaza |
| 7 | DÍA | | | JHON FREDY AGUIRRE | M | 10/08/78 | C.C | 10094520 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JFA |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2088329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HG/LB/GO/FN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | ELSENHAUER RAMIREZ | M | 27/10/93 | C.C | 1007356001 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | DITTER GARCIA | M | 25/06/80 | C.C | 82385404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | HECTOR JARAMILLO | M | 05/10/82 | C.C | 4516786 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | ALDEMAR GARCIA | M | 19/01/61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | GUSTAVO DIAZ | M | 07/07/81 | C.C | 4415360 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | GUSTAVO ADOLFO DIAZ |
| 6 | DÍA | | | LUIS FERNANDO RENDON | M | 21/05/71 | C.C | 10140315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | FIDEL FLORES | M | 19/10/67 | C.C | 18594577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PINEIRO CÉDULA: 7038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSMJBIQOFN | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | JAIME ESPINOZA | M | 21/08/96 | C.C | 1094958604 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JAIME ESPINOZA |
| 2 | DÍA | | | RICARDO OSORIO | M | 17/02/65 | C.C | 10719352 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO ELIAS OSORIO |
| 3 | DÍA | | | JUAN DAVID VALLOS | M | 23/10/91 | C.C | 1088298292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | EDISON RIOS | M | 19/02/72 | C.C | 10017023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | EdisonR |
| 5 | DÍA | | | DIEGO LOTERO | M | 08/11/79 | C.C | 10013652 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | DIEGO LOTERO |
| 6 | DÍA | | | JOHAN LONDOÑO | M | 27/06/94 | C.C | 1088319224 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Johan |
| 7 | DÍA | | | HECTOR GONZALEZ | M | 24/12/74 | C.C | 18394391 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PIEDRA CÉDULA: 20383329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086126 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOSLIBOOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | SEBASTIAN RAMIREZ | M | 19/04/98 | C.C | 1002194681 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 2 | DÍA | | | ANGEL CASTRO | M | 04/11/96 | C.C | 1101459100 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 3 | DÍA | | | ANDERSON LONDOÑO | M | 18/12/90 | C.C | 1088286158 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 4 | DÍA | | | DIEGO OSPINA | M | 03/09/87 | C.C | 1088256652 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 5 | DÍA | | | JOSE ALDEMAR ORTIZ | M | 27/03/74 | C.C | 18511705 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 6 | DÍA | | | EDWIN DIAZ | M | 02/08/06 | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 7 | DÍA | | | DIEGO CUETO | M | 15/01/86 | C.C | 1057756455 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038324 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086926 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 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

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | CESAR ARDO VERA | M | 70 10 70 | C.C | 10138387 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | LUIS FERNANDO CATAÑO | M | 18 05 94 | C.C | 1116267 038 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | CARLOS DUQUE | M | 26 05 68 | C.C | 18603900 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | ADOLFO CANDELO | M | 01 10 57 | C.C | 16637896 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | ALEJANDRO VERA | M | 23 09 82 | C.C | 9869535 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | JHON GOMEZ | M | 27 01 83 | C.C | 80881438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | PEDRO NEL ORTIZ | M | 19 01 91 | C.C | 1110566 367 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PINEDA
TELEFONO: 3202086426
CÉDULA: 2038329
FIRMA:
CARGO: GESTOR DE APOYO

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

versión: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BOOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | CARLOS HURTADO | M | 06/03/88 | C.C | 1093215 350 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 2 | DÍA | | | ALEJANDRO GUTIERREZ | M | 01/05/51 | C.C | 10071552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | NATALI URREGO | M | 12/10/01 | C.C | 1115940 477 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | JOSE MAURICIO ORTIZ | M | 28/07/92 | C.C | 9866034 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | CARLOS VELASQUEZ | M | 12/08/86 | C.C | 1048896 958 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Velasquez |
| 6 | DÍA | | | JONATHAN VALENCIA | M | 23/04/96 | C.C | 1144705 637 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jonatan Valencia |
| 7 | DÍA | | | JOSE CRUZ | M | 23/06/88 | C.C | 1122123 179 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Rosa Pineiro CÉDULA: 2028329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086926 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 limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BI/HOOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE V/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | JULIAN BETANCOURT | M | 03/12/81 | C.C | 9873315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | ANDERSON MONTE ALEGRE | M | 08/01/92 | C.C | 1088010656 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Anderson |
| 3 | DÍA | | | DANILO ISAZA | M | 15/09/96 | C.C | 1014780946 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | YERSON HERNANDEZ | M | 22/03/97 | C.C | 1088342477 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | JORDY SALAZAR | M | 26/10/94 | C.C | 1214728938 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | JUAN CARLOS SANZ | M | 11/10/95 | C.C | 1088021151 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | JORGE MENESSES | M | 20/03/86 | C.C | 1112768108 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 20383329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION. TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION. (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/S/LB/G/OF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | CARLOS RESTREPO | M | 09/08/83 | C.C | 10080865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |
| 2 | DÍA | | | CARLOS BUENO | M | 23/01/80 | C.C | 7177492 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | ALDEMAR ORDOÑEZ LOPEZ | M | 17/07/69 | C.C | 94460495 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | ANDRES Felipe SALAZAR | M | 13/06/99 | C.C | 1004673760 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | William FUENMAYOR | M | 26/05/69 | C.C | 12999157 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | JONATHAN CARDONA | M | 26/11/81 | C.C | 9873563 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JC |
| 7 | DÍA | | | JHON ARIZA | M | 07/06/80 | C.C | 9149032 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PINEDO CÉDULA: 7088329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | MIGUEL ANGEL RUIZ | M | 01 08 97 | C.C | 1088344315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | JOSÉ YOMAR MICOLTA | M | 23 05 86 | C.C | 1028188643 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | JEFRY MOSQUERA | M | 24 03 98 | C.C | 1059989938 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | JAVIER ALEJANDRO GARCEZ | M | 12 06 85 | C.C | 1130627404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Javier García Jandiño. |
| 5 | DÍA | | | JHON GELMER HOYOS | M | 17 01 88 | C.C | 1113660863 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JHON HOYOS |
| 6 | DÍA | | | JOSE ALEXANDREL COLORADO | M | 09 09 04 | C.C | 1114088772 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | CARLOS RAMIREZ | M | 08 02 87 | C.C | 1024471754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

# REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y P[illegible] DE DESARROLLO
## SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M), MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 16-06-2026 | Andres Eduardo Correa | | 28 12 90 | C.C | 11148 23 542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Andres C.C |
| 2 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 3 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Rosa Pinzeiro CEDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGL/BIQOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | OSCAR SALAZAR | | 24 02 79 | C.C | 72242296 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar S |
| 2 | DÍA | | | LUIS ARENAS | | 06 12 87 | C.C | 1036393 456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | CARLOS RESTREPO | | 04 08 83 | C.C | 1005086 5 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |
| 4 | DÍA | | | JAIME ARTURO ESPINOZA | | 9 08 96 | C.C | 1094958 604 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | BRAYAN TARAZONA | | 11 04 87 | C.C | 1098633 208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Jhon Jairo (Jaime) Ariza | | 07 06 80 | C.C | 91490 32 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Pablo Bulla | | 02 10 94 | C.C | 10949 48257 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Octavio Colorado CEDULA: 1851571L CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

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

102

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER NOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | William Andres Murillo | | 06 06 07 | C.C | 112802 4603 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | William |
| 2 | DÍA | | | Ricardo Neira | | 17 11 92 | C.C | 10306 17119 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 3 | DÍA | | | Robinson Cardona | | 13 11 84 | C.C | 112320 0538 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Robinson C |
| 4 | DÍA | | | Diego Ospina | | 03 03 87 | C.C | 10882 56652 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego |
| 5 | DÍA | | | Miguel Angel Ruiz | | 01 08 97 | C.C | 10883 44315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Alejandro Vera | | 27 09 82 | C.C | 9869 539 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Alejandro Vera |
| 7 | DÍA | | | Juan David Garcia | | 14 03 93 | C.C | 10883 08044 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan David |

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BI/HOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Anderson Londoño | | 15/12/90 | C.C | 1098286152 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jonathan Cardona | | 26/11/81 | C.C | 9873563 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jonathan |
| 3 | DÍA | | | Gustavo Diaz | | 07/07/81 | C.C | 4415360 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Gustavo Avila Diaz |
| 4 | DÍA | | | Alejandro Echeverri A | | 01/05/51 | C.C | 1007155 2 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Danilo Isaza | | 15/09/96 | C.C | 1014280942 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Rafael Lopez | | 18/04/95 | C.C | 1096646362 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RAFAEL LOPEZ |
| 7 | DÍA | | | Nestor Gil | | 14/12/66 | C.C | 10129707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 18575712 CARGO: Coordinador Apoyo

TELEFONO: 3136909015 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 supresión de los datos personales en

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



NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/CF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Julian Bedenar | | 03/12/81 | C.C | 9873315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Diego Lotero | | 08/12/79 | C.C | 10013657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego Lotero |
| 3 | DÍA | | | Ricardo Elias Osorio | | 17/02/65 | C.C | 10119352 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ricardo Elias O. |
| 4 | DÍA | | | Pedro M Ortiz | | 14/01/91 | C.C | 1110506367 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Pedro Ortiz |
| 5 | DÍA | | | Hector Jaramillo | | 05/10/82 | C.C | 4516786 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Jose Duvar Vera | | 18/01/61 | C.C | 10104967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Jorge Meneses | | 20/03/86 | C.C | 1112768708 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 1851572 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 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 supresión de los datos personales en

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/M/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Luis Fdo Arias | | 29/09/75 | C.C | 18514286 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jose Yonar Micolta | | 23/05/86 | C.C | 1028188643 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Alejandro Cabrera. | | 12/06/85 | C.C | 1130627404 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Nestor Parra | | 02/05/90 | C.C | 1088002312 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Jehison Hernandez | | 22/03/97 | C.C | 1088342472 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Jordhyn Salazar | | 26/10/94 | C.C | 1214729938 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Fabian Cueto | | 15/01/86 | C.C | 1057756455 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Conductor

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: Apoyo

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/C/OF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Humberto Carpu | | 07 06 92 | C.C | 104828 9373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Humberto |
| 2 | DÍA | | | Juan Carlos Sanz | | 4 10 95 | C.C | 10880 24151 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 3 | DÍA | | | Carlos Bueno | | 23 01 80 | C.C | 71774 92 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | Jose Cruz | | 23 06 88 | C.C | 1122123 179 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Angel Castro | | 04 11 96 | C.C | 1101459 100 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Juan David Clahos. | | 23 10 91 | C.C | 108829 8292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | William Fuenmayor | | 26 05 69 | C.C | 12999 157 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSM,/BIQ/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Carlos Valencia (Andrewo) | | 21/11/73 | C.C | 80199 459 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jhon Fredy Aguirre | | 10/08/78 | C.C | 10007 520 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Edinson Sierra | | 09/09/80 | C.C | 16925 596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Luis Felo Rendon | | 21/05/71 | C.C | 10140 315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Antonio Ortiz | | 26/10/83 | C.C | 14135 346 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Aldemar Orduñez | | 17/07/89 | C.C | 94460 495 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Andres Eduardo Correa | | 28/12/90 | C.C | 111402 3542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Octavio Eduardo CÉDULA: 1951572 CARGO: Gestor de

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: APOYO

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/GM/B/QOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Cristian Salinas | | 12 08 96 | C.C | 10046 27201 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | CRISTIAN SALINAS |
| 2 | DÍA | | | Jorge Mauricio Ortiz | | 28 07 82 | C.C | 9866 074 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Andres Serrano | | 09 07 82 | C.C | 4519 612 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andres |
| 4 | DÍA | | | Juan David Orozco | | 02 06 82 | C.C | 4515 634 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Ditter Garcia | | 25 06 80 | C.C | 82385 404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Jhon Gomez | | 27 01 83 | C.C | 80881 438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Carlos Andres Garcia | | 06 04 88 | C.C | 105969 8118 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos A Garcia |

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M), MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIL/BAGOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO - ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Deibayth Barbara | | 07 05 07 | C.C | 105575 4991 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Deibayth |
| 2 | DÍA | | | Adolfo Candelo | | 01 10 57 | C.C | 16637 896 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Adolfo Candelo |
| 3 | DÍA | | | Luis Miguel Herrera | | 09 10 93 | C.C | 10883 12060 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | luis M. |
| 4 | DÍA | | | Edwin Andres Diaz | | 02 08 06 | C.C | 108826 1055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andres Diaz |
| 5 | DÍA | | | Jefry Mosquera | | 24 03 98 | C.C | 105998 9938 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Fernando Cataño | | 18 05 94 | C.C | 111626 7088 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | Jhon Galmer Hoyos | | 17 01 88 | C.C | 1113660 863 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JHonH |

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

NOMBRE: Octavio Colorado A. CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELÉFONO: 3136909015 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version; 02

Fecha de Vigencia; Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Julio Ernesto Valencia | | 28 02 65 | C.C | 10268 136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Carlos Hurtado | | 06 03 88 | C.C | 1093215 550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 3 | DÍA | | | Eisenhawer Ramirez | | 27 10 93 | C.C | 10073 50001 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Mauricio Giraldo | | 18 04 85 | C.C | 10857 19905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Brayan Arbelaez | | 13 02 96 | C.C | 10364 01174 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | BRAHIAN |
| 6 | DÍA | | | Carlos mauricio Florez | | 20 12 88 | C.C | 108779 6245 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | carlos |
| 7 | DÍA | | | Carlos Esteban Serna | | 12 02 93 | C.C | 109830 9834 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-20 | Jennifer Puerta | | 08 08 91 | C.C | 108831077 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jennifer |
| 2 | DÍA | | | Maria Eugenia Jaramillo | | 15 09 77 | C.C | 25195182 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Albamary Ula | | 03 11 58 | C.C | 31520992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Albamari |
| 4 | DÍA | | | Claudia Garcia | | 24 09 77 | C.C | 20829891 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Claudia garcia |
| 5 | DÍA | | | Jhon Stiwen Maldonado | | 18 08 86 | C.C | 1088242221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon Maldonado |
| 6 | DÍA | | | Anibal taborda | | 02 08 95 | C.C | 1088033502 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | AniBal |
| 7 | DÍA | | | Aldenor Garcia | | 19 01 61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S. | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 1951572 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO,(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/BIOOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Hector Fabio Gonzales. | | 24/12/52 | C.C | 18394 391 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Maria Cristina Echeverry | | 01/05/02 | C.C | 10072 2695 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | maria |
| 3 | DÍA | | | Leonardo tapiro | | 23/08/01 | C.C | 10047 54313 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 4 | DÍA | | | Fabio Sucre | | 24/09/58 | C.C | 49088 54 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | FABIO |
| 5 | DÍA | | | Jhon londoño | | 27/03/94 | C.C | 108831 9224 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon |
| 6 | DÍA | | | Natalia Umego | | 12/10/02 | C.C | 1115940 437 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Luis Fdo tores | | 4/09/70 | C.C | 10136 962 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Luis Fdo |

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Coordinador de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIL/BIC/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 17-06-20 | Leonardo Urrea | | 20/10/70 | C.C | 10138 587 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Ruby Isaza | | 29/1/85 | C.C | 10882 36754 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruby Isaza |
| 3 | DÍA | | | Edison Rios | | 19/02/72 | C.C | 10017 023 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Edison R |
| 4 | DÍA | | | Raul Florez | | 19/10/67 | C.C | 18594 577 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Fabian Franco | | 23/12/81 | C.C | 18519 363 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Manuel Alberto Melo | | 29/10/87 | C.C | 108748 8092 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Manuel Melo. |
| 7 | DÍA | | | Alexander Colorado | | 09/09/04 | C.C | 1114088 772 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 1951572 CARGO: Gestor Apoyo

TELEFONO: 3136909015 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 supresión de los datos personales en

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

Alcaldía de PEREIRA

version. 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HIGH/BIOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DIA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR; jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Jhonathan Stiven Valencia | | 23 04 96 | C.C | 114420 7637 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhonatán Valencia |
| 2 | DÍA | | | Carlos Alberto Duque | | 26 03 68 | C.C | 18 603 900 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Carlos Adrian Ramirez | | 08 02 87 | C.C | 10244 71754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Ramirez |
| 4 | DÍA | | | Carlos A. Velasquez | | 12 08 86 | C.C | 104884 6958 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos A. Velasquez |
| 5 | DÍA | | | Carlos Escobar | | 04 09 63 | C.C | 18592 256 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 6 | DÍA | | | James Henry Caro | | 10 07 58 | C.C | 4266 031 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Mario Caballos Jaramillo | | 09 03 56 | C.C | 10100 574 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 1855712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 313690995 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 supresión de los datos personales en

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

version. 02

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 17-06-26 | Wilfredo Ardila Rodriguez | | 07 06 81 | C.C | 5827 481 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Gilberto Martinez | | 22 05 55 | C.C | 72070 385 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Jhon Fredy Pinzon | | 18 04 87 | C.C | 10882 50985 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon |
| 4 | DÍA | | | Jorge Iván Blandon | | 18 01 64 | C.C | 16695 078 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado A CEDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELÉFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Robinson Cardona | | 13 11 85 | C.C | 1123200 538 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Robinson G |
| 2 | DÍA | | | James Henry Cano | | 10 06 58 | C.C | 4266 031 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Juan David Hurtado | | 11 08 99 | C.C | 1004776 394 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan H |
| 4 | DÍA | | | Jose Ferney Garcia | | 05 04 87 | C.C | 1088265 893 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Carlos A Toro | | 12 10 57 | C.C | 10084067 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Andres Uribe | | 26 08 74 | C.C | 7174 8984 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Joath C. Chaverra | | 01 07 95 | C.C | 1085716 510 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Jose Ferney B CÉDULA: 9868783 CARGO: Inspirador

TELEFONO: 3127046668 FIRMA: Ferney B

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA 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

111

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No. | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Ruby Isaza | | 29 11 85 | C.C | 10882 367521 | | | | | X | | | | S | D | | | X | X | X | Ruby Isaza |
| 2 | DÍA | | | Julio Hernesto Valencia | | 28 02 65 | C.C | 10268 136 | | | | | X | | | | S | D | | | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Carlos Andres Valencia | | 21 11 73 | C.C | 80199 459 | | | | | X | | | | S | D | | | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Maria Eugenia Jaramillo | | 15 09 77 | C.C | 25195 182 | | | | | X | | | | S | D | | | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Alba Mary Villa | | 03 11 58 | C.C | 31520 992 | | | | | X | | | | S | D | | | X | X | X | Albamari |
| 6 | DÍA | | | Jenifer Puerta | | 08 08 91 | C.C | 1088 310700 | | | | | X | | | | S | D | | | X | X | X | Jennifer |
| 7 | DÍA | | | Anibal Taborda | | 02 08 95 | C.C | 1088 033 502 | | | | | X | | | | S | D | | | X | X | X | ANIBAL |

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

NOMBRE: Jose Fanny B CÉDULA: 9866783 CARGO: inspirada

TELEFONO: 3127046688 FIRMA: Fanny B

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOGAR/BOOFAN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Fosio Mauricio Ortiz | | 28/07/82 | C.C | 9966 074 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Carlos Bueno | | 27/01/80 | C.C | 7177 492 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Aldemar Nathum Ordoñez | | 17/06/69 | C.C | 94460 495 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Jose Duvan Rivera | | 18/01/61 | C.C | 10104 967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Fabio Suarez | | 24/09/52 | C.C | 4908 854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Hector Jaramillo | | 05/10/80 | C.C | 4516 796 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Fidel Flores | | 19/10/67 | C.C | 18594 577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Jose [illegible] D CÉDULA: [illegible] CARGO: [illegible]

TELEFONO: 3127846688 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/S/OOFH | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19/06/26 | Jhon Heiton Cardona | | 26/11/81 | C.C | 9873 563 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Luis Fernando Rendon | | 21/05/71 | C.C | 10140 315. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Jhon Jairo Arizpa | | 07/06/80 | C.C | 9149( 032 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Edison Sierra | | 09/09/80 | C.C | 16925 596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Cristian Eisenhawr Ramirez | | 27/10/93 | C.C | 1007 350 001 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Carlos Hurtado | | 06/03/88 | C.C | 1093 215 550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 7 | DÍA | | | Jaime Antonio Esperoza | | 21/08/96 | C.C | 1094 958 604 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jaime Antonio |

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

NOMBRE: Jose Fernando D | CÉDULA: 9686383 | CARGO: Inspirador

TELEFONO: 3127641666 | FIRMA: Fernando D

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Ditta Garcia | | 25 06 80 | C.C | 82385 404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Carlos Andres Garcia | | 06 04 88 | C.C | 1059 698 118 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos A Garcia |
| 3 | DÍA | | | Juan David Vahos | | 23 10 91 | C.C | 1088 298 292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Alejandro Garcia | | 11 06 85 | C.C | 1130627 404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Luis Miguel Herrera | | 09 10 93 | C.C | 1088 312 060 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Luis M. |
| 6 | DÍA | | | Carlos Herrera Ortiz | | 11 05 68 | C.C | 7554 745. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Pablo Andres Mendez | | 28 09 92 | C.C | 1113 308 702 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Pablo M. |

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

NOMBRE: Jose Ferry B CÉDULA: 98(6383 CARGO: inspirada

TELEFONO: 3127846688 FIRMA: [signature] B

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Jhon Gomez | | 27 01 83 | C.C | 80881 438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Aldemar Garcia | | 19 01 61 | C.C | 4459 737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Carlos Mauricio Gomez | | 20 12 98 | C.C | 1087 796 245. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos |
| 4 | DÍA | | | Carlos Escobar | | 04 09 63 | C.C | 18592 256 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Jhon Estivan Maldonado | | 15 08 86 | C.C | 1088242 221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon Maldonado |
| 6 | DÍA | | | Luis Fernando Tamez | | 14 04 70 | C.C | 10136 967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Alejandro Gutierrez | | 01 05 51 | C.C | 10071 552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Jose Fernando D
CÉDULA: 9860383
CARGO: inspirador
TELEFONO: 3127046688
FIRMA: Fernando D

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

versión: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA: NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/20 | Jhon Galmer Hoyos | | 17 01 88 | C.C | 1113 660 863 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [firma] |
| 2 | DÍA | | | Cristian Salinas | | 12 08 96 | C.C | 1004 627 201 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | CRISTIAN SALINAS |
| 3 | DÍA | | | Gustavo Diaz | | 07 07 81 | C.C | 4415 360 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | gustavo Ariel Diaz |
| 4 | DÍA | | | Juan Carlos Saiz | | 11 10 95 | C.C | 1088 024 151 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Juan Saiz |
| 5 | DÍA | | | Alejandro Vara | | 27 09 82 | C.C | 9869 539 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Alejandro Vara |
| 6 | DÍA | | | Jhon Fredy parra | | 10 04 87 | C.C | 1088 250 985 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Jhon |
| 7 | DÍA | | | Rafael lopez | | 18 04 95 | C.C | 1096 646 362 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | RAFAEL lopez |

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

NOMBRE: Josk Sammy CÉDULA: 9869389 CARGO: inspirada

TELEFONO: 3127846628 FIRMA: [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 supresión de los datos personales en

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | + FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/COF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Wis Arenas | | 06 12 87 | C.C | 1036393456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Oscar Salazar | | 24 02 79 | C.C | 72242296 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Angel Castro | | 04 11 96 | C.C | 1101459100 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Mauricio Angel | | 18 04 85 | C.C | 1085719905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Bryan Tarazona | | 11 04 87 | C.C | 1098633208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Pablo Bulla | | 02 10 94 | C.C | 1094948257 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Carlos Restrepo | | 04 08 83 | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |

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

NOMBRE: José Fanny D CÉDULA: 9868303 CARGO: inspirador

TELEFONO: 3127846688 FIRMA: [signature] B

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (A)MA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGI/BIGOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 12/06/26 | Andres Eduardo Cortes | | 28/12/90 | CC | 1114 823 542 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | T | Andres |
| 2 | DÍA | | | Alexander Colorado | | 09/09/04 | CC | 1114 088 772 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | T | |
| 3 | DÍA | | | Ricardo Elias Osorio | | 17/02/65 | CC | 10119 352 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | RICARDO ELIAS |
| 4 | DÍA | | | Jefry Manuel Mosquera | | 24/03/98 | CC | 1039 989 938 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | T | |
| 5 | DÍA | | | Mario Caballo | | 09/03/56 | CC | 10100 574 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | T | |
| 6 | DÍA | | | William Fuenmayor | | 26/05/69 | CC | 12999 157 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | T | |
| 7 | DÍA | | | Jhon Edimar Hoyos | | 17/01/88 | CC | 1013 | | | | | X | | | | | D | | | | | | |

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

NOMBRE: Jose Fam B CÉDULA: 9868505 CARGO: Inspirador

TELEFONO: 3127876666 FIRMA: Fam B

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C.C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Carlos Esteban Serna | | 17 02 93 | C.C | 1098 309 834 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jorge Iván Rendon | | 18 01 64 | C.C | 16695 078 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Carlos Antonio Ortiz | | 26 10 83 | C.C | 14135 346 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Danilo Isaza | | 15 09 96 | C.C | 1014 280 943 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Leonard | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Humberto Serpa | | 07 06 92 | C.C | 1048 289 373 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | Humberto |
| 7 | DÍA | | | Ricardo Neira | | 17 11 92 | C.C | 1030 617 119. | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: José Fernando D CÉDULA: 9868383 CARGO: Inspirador

TELEFONO: 3127846688 FIRMA: Fernando D

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | ~~Jesus A. Restrepo~~ | | 18 06 | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | DÍA | | | Iesus A Restrepo | | 2 11 90 | C.C | 1004751 567 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | Jesus AR. C |
| 3 | DÍA | | | Jorge O Castrillon | | 16 01 77 | C.C | 1093232 894 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Yovanny A. Largo | | 25 06 98 | C.C | 1088349 493 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Benjamin Luna | | 08 10 77 | C.C | 79963 089 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Marleny Hernandez | | 26 05 71 | C.C | 28951200 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Laura E Lopez | | 18 06 2000 | C.C | 1007355 423 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Jose Fernando B CÉDULA: 9868383 CARGO: inspirador

TELEFONO: 3127846688 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Edilberto Martinez | | 22 05 55 | C.C | 72070 385 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | Edilberto Martinez |
| 2 | DÍA | | | Nayeli pote | | | C.C | | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | NAYELI |
| 3 | DÍA | | | Jhordy Suazar | | 26 10 94 | C.C | 1214 720 938 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | Jhordy |
| 4 | DÍA | | | Snoider Olaya | | 12 01 01 | C.C | 1193 154 919 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Hector Felix Gonzales | | 24 12 52 | C.C | 18394 391 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Jhoan Londoño | | 27 06 94 | C.C | 1088 319 224 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | Jhoan |
| 7 | DÍA | | | Hector Herrera Parra | | 23 04 73 | C.C | 18511 237 | | | | | X | | | | | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: Jess [illegible] CÉDULA: 9866387 CARGO: inspirador

TELEFONO: 3127846686 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES: nayeli potes inducumentada

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Claudia Garcia | | 24 09 77 | C.C | 20824 891 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Claudia Garcia |
| 2 | DÍA | | | Wilfredo Ardila | | 02 06 81 | C.C | 5827 481 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Natalia Arrego | | 12 10 01 | C.C | 1115 940 437 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Anderson Londoño | | 15 12 90 | C.C | 1088 286 158 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Diego Alejandro Ospina | | 03 03 87 | C.C | 1088 256 652 | | | | | X | | | | S | A | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Andres Serrano | | 09 07 82 | C.C | 4519 612 | | | | | X | | | | S | A | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Brayan Arbelaez | | 13 02 96 | C.C | 1036 401 173 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | BRAHIDIN |

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

NOMBRE: José Fernay B CÉDULA: 9868383 CARGO: Inspirador

TELÉFONO: 3127846686 FIRMA: Fernay B

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Luis Fernando Arias | | 29 09 75 | C.C | 185141 286 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Diego Lotero | | 08 12 79 | C.C | 10013 657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego Lotero |
| 3 | DÍA | | | Adolfo Candelo | | 01 10 57 | C.C | 16637 896 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | adolfo candelo |
| 4 | DÍA | | | Nestor Gil | | 14 12 67 | C.C | 10129 707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Jorge Meneses | | 20 03 86 | C.C | 1112 768 108 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Luis Paneso | | 18 05 94 | C.C | 1116 267 088 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Julian Betancur | | 03 12 81 | C.C | 9873 315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Jose Fernando B CÉDULA: 9868383 CARGO: Inspirador

TELEFONO: 3127846688 FIRMA: Fernando B

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/20 | Marlon Guzman | | 17 04 02 | C.C | 1193 5442 71 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Pedro Oriel Ortiz | | 14 01 91 | C.C | 1110 510 367 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Pedro Ortiz |
| 3 | DÍA | | | Leonardo Lara | | 20 10 70 | C.C | 10138 587 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Edison Rios | | 19 02 72 | C.C | 10017 023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Edison R |
| 5 | DÍA | | | Edwin Andres Diaz | | 02 08 06 | C.C | 1088 261 055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andres diaz |
| 6 | DÍA | | | Nestor Parra | | 02 05 90 | C.C | 1088 002 312 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Nestor |
| 7 | DÍA | | | Diego Falcon Cuesta | | 15 01 86 | C.C | 1057 756 455 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego |

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

NOMBRE: Jose Fernez B CÉDULA: 9868383 CARGO: inspirador

TELEFONO: 3127846688 FIRMA: Fernez B

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 18/06/26 | Deiby Burbano | | 07 03 07 | C.C | 105573 4991 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Deibyth |
| 2 | DÍA | | | Juan David Garcia | | 14 03 93 | C.C | 1088 308 044 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan David |
| 3 | DÍA | | | Fabian Franco | | 23 10 81 | C.C | 18519 363 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | Jose Yomar Micolta | | 23 05 80 | C.C | 1028 188 643 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Willian Andres Murillo | | 06 06 07 | C.C | 1128 024 603 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Carlos Adrian Ramirez | | 08 02 87 | C.C | 1024 471 754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos [illegible] |
| 7 | DÍA | | | Carlos Alberto Duque | | 26 03 68 | C.C | 18603 900 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: Jose Fernando B CÉDULA: 9868783 CARGO: inspirador

TELEFONO: 3122046688 FIRMA: Fernando B

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 18-06-2026 | Daniel Mejia | | 18 05 96 | C.C | 1098 336 980 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Daniel piedrahita | | 13 03 99 | C.C | 1125 809 037 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: CÉDULA: CARGO:

TELEFONO: 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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. (BUSCANDO TRABAJO), BIE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/C/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | James Henry Caro | | 10/07/58 | C.C | 42660 31 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Luis J. Arenas | | 06/12/57 | C.C | 1036393 456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Oscar Salazar | | 24/02/79 | C.C | 72242 296. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Pablo Bulla | | 02/10/94 | C.C | 1094948 257 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Carlos Restrepo | | 04/08/63 | C.C | 100508 65 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 8 | DÍA | | | Brayan Tarazona | | 11/04/87 | C.C | 10986 332.08 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Angel Castro | | 04/11/96 | C.C | 1101459 100 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V CÉDULA: 1009270? CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

106

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (C.) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN DESPLAZADOS | CONDICIÓN MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/I/O/F/N | CONDICIÓN TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Juan Pablo Ariza | | 07/06/80 | C.C | 91490 32 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jose Eduar Leiva | | 18/01/61 | C.C | 10104967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Julio Ernesto Valencia | | 28/02/65 | C.C | 10268 136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Yordi Salazar | | 26/10/94 | C.C | 1214 728938. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Aldemar García | | 19/01/61 | C.C | 4459 737. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Jaime Arturo Espinosa | | 21/08/96 | C.C | 1094 958604 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JAIME |
| 7 | DÍA | | | Alejandro Garcés | | 12/06/85 | C.C | 1130 627404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTÙDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSG/BIQOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Carlos Hernan Ortiz | | 11/05/68 | C.C | 7554 745 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Carlos Alberto Duque | | 26/03/68 | C.C | 18603 900 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Jorge Orlando Castrillón H. | | 16/01/77 | C.C | 1093 232894 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Alba Mary Villa | | 03/11/58 | C.C | 31520 992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ALBA MARI |
| 5 | DÍA | | | Jennifer Puerta | | 08/08/91 | C.C | 1088 310700 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jennifer |
| 6 | DÍA | | | Carlos Andres Garcia | | 06/04/88 | C.C | 1059 698118 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos A Garcia |
| 7 | DÍA | | | Juan Carlos Sanz. | | 11/10/95 | C.C | 1088 024151 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CRISTINA MACHADO
CÉDULA: 10092702
CARGO: GESTOR DE APOYO
TELEFONO: 3023399920
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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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.(BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | José Mauricio Ortiz | | 28/07/82 | C.C | 9866 074 | | | | | X | | | | S | 1) | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Hector Julian Jaramillo | | 05/10/80 | C.C | 4516 786 | | | | | X | | | | S | 1) | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Jose Ferney Garcia | | 05/04/87 | C.C | 1088 265893 | | | | | X | | | | S | 1) | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Ricardo Elias Osorio | | 17/02/65 | C.C | 10119 352. | | | | | X | | | | S | 1) | | X | X | X | X | Ricardo E. Osorio |
| 5 | DÍA | | | Rafael López | | 18/04/95 | C.C | 1096 646362 | | | | | X | | | | S | 1) | | X | X | X | X | RAFAEL LOPEZ |
| 6 | DÍA | | | Hector Herman Parra S. | | 23/04/73 | C.C | 18511 237. | | | | | X | | | | S. | 1) | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Mauricio Angel Giraldo | | 18/04/85 | C.C | 1085 719905 | | | | | X | | | | S | 1) | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 1009270? CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIG/LIB/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Leonardo Vera | | 20/10/70 | C.C | 10138 587 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Bryan Arbelaez | | 13/02/96 | C.C | 1036 401173. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | BRYAN |
| 3 | DÍA | | | John Steven Maldonado | | 15/08/06 | C.C | 1088 242221. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | John Fredy Parra V. | | 18/04/87 | C.C | 1088 250985. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Ricardo Neira M. | | 17/11/92 | C.C | 1030 617119. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Carlos Andres Bueno | | 23/01/80 | C.C | 7177 492 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Benjamin Luna | | 08/10/77 | C.C | 79963 089. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MARCHADO V. CÉDULA: 1009707 CARGO: GESTOR DE TERRITORIO

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MÚJER (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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/O/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Anderson Londoño | | 15/12/90 | C.C | 1088 286158 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Luis Fernando Torres | | 14/04/70 | C.C | 10136 962. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Carlos Florez | | 20/12/98 | C.C | 1087 796245 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Edison Sierra | | 09/09/80 | C.C | 16925 596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Andrés Serrano | | 09/07/82 | C.C | 4519 612 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Luis Miguel Herrera | | 09/10/93 | C.C | 1088 312060 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Robinson Cardona | | 03/11/85 | C.C | 1123 200538 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 1007207 CARGO: GESTOR DE APOYO
TELEFONO: 3023399920 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOGAR/OOFAN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Hector Fabio Gonzalez C. | | 24/12/52 | C.C | 18394391. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Luis Fernando Arias | | 29/09/75 | C.C | 18514286 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Anibal Taborda | | 02/08/95 | C.C | 1088033502 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Juan David Hurtado | | 11/08/99 | C.C | 1004776394 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Edilberto Martinez | | 22/05/55 | C.C | 72070385 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Alejandro Gutierrez | | 01/05/51 | C.C | 10071552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Jose Cruz | H | 23/06/88 | C.C | 1122123179. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CRIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Carlos Esteban Serna | | 17 02 93 | C.C | 1098 309834 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 2 | DÍA | | | John Gómez | | 27 01 83 | C.C | 80881 438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 3 | DÍA | | | Ruby Isaza | | 29 11 85 | C.C | 1088 236754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruby Isaza |
| 4 | DÍA | | | Eider Fabián Balaguera | H | 22 06 78 | C.C | 10007 142 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Carlos Escobar | | 04 09 63 | C.C | 18592 256 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Fabio Suárez | | 24 09 58 | C.C | 4908 854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Fabio |
| 7 | DÍA | | | Fidel Florez | | 19 10 67 | C.C | 18594 577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/GOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Carlos Alberto Toro B. | | 12/10/57 | C.C | 10084 067. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Carlos Andres Valencia (Andreina) | | 21/11/73 | C.C | 80199 459. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Jorge Mario Restrepo | H | 02/10/84 | C.C | 4517 929 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JORGE MARIO RESTREPO |
| 4 | DÍA | | | Carlos Fernando Hurtado | | 06/03/88 | C.C | 1093 215550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 5 | DÍA | | | Jorge Luis Meneses | | 20/03/86 | C.C | 1117 768108 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Juan David Ñahos | | 23/10/91. | C.C | 1088 298292. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Julian Betancurt. | | 03/12/81 | C.C | 9873 315. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 1009270? CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Oscar Dario Ruiz G. | H | 31/10/85 | C.C | 1128 385657 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Wilfredo Ardila | | 02/06/81 | C.C | 5827 481. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Luis fernando Rendon | | 21/05/71 | C.C | 10140 315 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Gustavo Diaz Potes | | 07/07/81 | C.C | 4415 360 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | William Fuenmayor | | 26/05/69 | C.C | 12999 157. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Adolfo Candelo | | 01/10/57 | C.C | 16637 896. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Jose Micolta | | 23/05/86 | C.C | 1028 188643. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V - CÉDULA: 1009770? CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/G/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Diego Alejandro Ospina | | 03/03/87 | C.C | 1088 256652. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego |
| 2 | DÍA | | | Manuel Medina | | 29/10/87 | C.C | 1087 488092. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Manuel |
| 3 | DÍA | | | Nestor Guillermo Gil | | 14/12/67 | C.C | 10129 707. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Juan David Garcia | | 14/03/93 | C.C | 1088 308044 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan David |
| 5 | DÍA | | | Deivy Burbano | | 07/05/07 | C.C | 1055 754991. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Marlon Guzman | | 17/04/02 | C.C | 1193 544271. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Estefania López | | 18/07/00 | C.C | 1007 355423 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BSOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigeria 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Diego Lopez | | 08/12/79 | C.C | 10013 657. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Fernando Cañon | | 18/05/94 | C.C | 1116 267088 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Nayerly Zuleta | | | C.C | | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | NBC |
| 4 | DÍA | | | Nestor Parra | | 02/05/90 | C.C | 1088 002312. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | William Andres Murillo | | 06/06/07 | C.C | 1124 028603. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Alexander Colorado (Alexandra) | | 09/09/04 | C.C | 1114 088772. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Daniel Mejia | | 18/05/96 | C.C | 1088 336980 | | | | | X | | | | S | D. | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 1009270? CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 FIRMA:

OBSERVACIONES: Nayerly zuleta. no se sabe numero d.

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/GI/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Daniel Piedrahita | | 13 03 99 | C.C | 1125 809837. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Mario Ceballos J. | | | C.C | 10100 574 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Johan Londoño | | 27 06 94 | C.C | 1088 319224 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Edisón Rios | | 19 02 72 | C.C | 10017 023. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Marleny Hernández | | 26 05 71 | C.C | 28951 200 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Giovanny Andres Largo | | 25 06 98 | C.C | 1088 339493. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Carlos Adrián Ramirez A. | | 08 02 87 | C.C | 1024 471754. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE APOYO.

TELEFONO: 3023399920 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BIQOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Edwin Andres Diaz. | | 02/08/06 | C.C | 1088 261055. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andrea |
| 2 | DÍA | | | Espeider Olaya Franco | | 12/01/01 | C.C | 1193 154919. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Jhoath Camilo Chaverra | | 01/07/95 | C.C | 1085 716510 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Pablo Mendez | | 20/08/92 | C.C | 1113 308702. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | PABLO M |
| 5 | DÍA | | | John Gelmer Hoyos | | 17/01/88 | C.C | 1113 660863. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Jesus Antonio Restrepo | | 02/11/90 | C.C | 1004 751567. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Andres Uribe. Machado | | 26/08/74 | C.C | 7174 8984. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 10092707 CARGO: GESTOR DE APOYO.

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigero 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H/GAY/BI/OTR | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Andres Eduardo Correa | | 28/12/90 | c.c | 1114 B23542. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Eduard Posada | H | 17/06/84 | c.c | 4520 189. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | John Fredy Duran Gil | H | 16/10/79 | c.c | 10012 794 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Nicolas Nieto | H | 19/03/64 | c.c | 16665 768. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Rigoberto Agudelo Marin | | 20/01/58 | c.c | 10192 552. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Nicolás Yepe | | 19/02/99 | c.c | 1088 354058. | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Juan David Ortiz | | 05/08/09 | c.c | 1088 270885 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V. CÉDULA: 1009270? CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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) O, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BIQOF/I | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 19-06-2026 | Filiberto Rios Marin | | 14/12/79 | C.C | 10031025. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Filiberto Rios M. |
| 2 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 3 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO V CÉDULA: 1099707 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3023399920 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOGUBIOOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Carlos Duque | | 26/03/68 | C.C | 18603900 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Hector Gonzalez | | 24/10/52 | C.C | 18394391 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Yeison Hernandez | | 22/03/97 | C.C | 1088342472 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Andres Salazar | | 13/06/99 | C.C | 1004671370 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Ricardo Neira | | 12/11/92 | C.C | 1020617119 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Juan Ortiz | | 05/08/89 | C.C | 1088270885 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Edilberto Martinez | | 22/05/55 | C.C | 72070275 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: GESTOR

TELEFONO: 3246335147 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 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

97

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Rigoberto Agudelo | | 20 01 58 | C.C | 10192552 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Rigoberto A |
| 2 | DÍA | | | Carlos Ramirez | | 08 02 87 | C.C | 1024471754 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [illegible] |
| 3 | DÍA | | | Camilo Chaverra | | 01 07 95 | C.C | 1085716510 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | Ditter Garcia | | 25 05 80 | C.C | 82385404 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Diego Lotero | | 08 12 79 | C.C | 10013657 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Diego Lotero |
| 6 | DÍA | | | Jhon Gomez | | 27 01 83 | C.C | 80881438 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | Jesus Martinez | | 23 12 94 | C.C | 1007471107 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [illegible] |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELÉFONO: 3246335147 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA: | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOGAR/CUIDADOR | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Diego Ospina | | 03/03/87 | C.C | 1088256652 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | OSCar Ruiz | | 31/10/85 | C.C | 1128385657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Humberto Serpa | | 07/06/92 | C.C | 1048289373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Marleny Hernandez | | 26/05/71 | C.C | 28051200 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Andres Uribe | | 26/08/74 | C.C | 71748984 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Danbo Isaza | | 15/09/96 | C.C | 1014280942 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Edwin Diaz | | 02/08/86 | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089947191 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSGL/B/O/CF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Manuel Medina | | 29/10/87 | C.C | 1087188092 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Carlos Restrepo | | 04/08/83 | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Jomar Arcila | | 23/05/86 | C.C | 1028188643 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Edwar Posada | | 17/06/84 | C.C | 4520189 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | William Ramirez | | 26/05/69 | C.C | 12999157 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Edor Balanquera | | 22/06/78 | C.C | 10007142 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Estefania Lopez | | 18/07/00 | C.C | 1007355478 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1087147197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HKG/L/B/Q/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Oscar Salazar | | 24 02 79 | C.C | 72242296 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar S |
| 2 | DÍA | | | Carlos Esteban Serna | | 17 02 93 | C.C | 1098309834 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Luis Arenas | | 06 12 87 | C.C | 1036393456 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Brayan Tarazona | | 11 04 87 | C.C | 1098633208 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Jhon Gustavo Meza | | 07 06 80 | C.C | 9149032 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | José Duvan Vera | | 18 01 61 | C.C | 10104967 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Fidel Florez | | 19 10 67 | C.C | 18594577 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor
TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER,HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/G/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Julio Valencia | | 28/02/65 | C.C | 10268136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Carlos ortiz | | 11/05/68 | C.C | 7554745 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Daniel Piedrahita | | 13/03/99 | C.C | 1125809837 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Jhon Duran | | 16/10/79 | C.C | 10012794 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Nayeli Potes | | | C.C | | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Mauricio Giraldo | | 18/04/85 | C.C | 1088719905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Juan Valos | | 23/10/91 | C.C | 1088298292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747194 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 FIRMA:

OBSERVACIONES: Nayeli Potes no se sabe numero de C.

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER,HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/OO/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Hector Jaramillo | | 05/10/80 | C.C | 4516786 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Alba Nilla | | 03/11/58 | C.C | 31520992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ALHAMAR |
| 3 | DÍA | | | Ricardo Osorio | | 17/02/65 | C.C | 10119252 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO E. OSORIO |
| 4 | DÍA | | | Andres Serrano | | 09/07/82 | C.C | 4519612 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andres |
| 5 | DÍA | | | Benjamin Luna | | 08/10/77 | C.C | 79963089 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Jhon Maldonado | | 15/08/86 | C.C | 1088242221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon Maldonado |
| 7 | DÍA | | | Luis Torres | | 14/04/70 | C.C | 10136962 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Luis Torres |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | DESPLAZADOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSGUB/QOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Mauricio Ortiz | | 28/07/82 | C.C | 9866074 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Pablo Mendoza | | 28/08/92 | C.C | 1113308902 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Pablo M |
| 3 | DÍA | | | Carlos Garcia | | 06/04/88 | C.C | 1059698118 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos A Garcia R |
| 4 | DÍA | | | Edinson Sierra | | 09/09/80 | C.C | 16085596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Edinson Sierra |
| 5 | DÍA | | | Juan Hurtado | | 11/08/99 | C.C | 1004776894 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan H |
| 6 | DÍA | | | Luis Panneso | | 18/05/94 | C.C | 1116167388 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Luis C P R |
| 7 | DÍA | | | Ruben Guzman | | 25/03/68 | C.C | 79445559 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruben |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1088447107 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/LB/O/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Aldomar Garcia | | 19/01/61 | C.C | 4459787 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jorge Castrillon | | 16/01/77 | C.C | 1093232894 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Nicolas Nieto | | 19/03/62 | C.C | 16665768 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Andres Correa | | 28/12/90 | C.C | 1114823542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Jose Cruz | | 23/06/88 | C.C | 1122123179 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Carlos Toro | | 12/10/57 | C.C | 10084067 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Juan Garcia | | 14/03/93 | C.C | 1088302044 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089AA107 CARGO: GESTOR

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSGLBIQOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Alejandro Garcez | | 17/06/85 | C.C | 1130627404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Alejandro Garcez |
| 2 | DÍA | | | Hector Parra | | 23/04/93 | C.C | 18511237 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Luis Herrera | | 09/10/93 | C.C | 1088312060 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Luis H. |
| 4 | DÍA | | | Alejandro Gutierrez | | 01/05/81 | C.C | 10071552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Fabio Suarez | | 24/09/58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Fabio |
| 6 | DÍA | | | Nestor Gil | | 14/12/67 | C.C | 10129707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Jhon Parra | | 18/04/87 | C.C | 1088250985 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: GESTOR

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/O/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Jose Garcia | | 05/04/87 | C.C | 1088265893 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Wilfredo Avila | | 02/06/81 | C.C | 5827481 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Gustavo Diaz | | 07/07/81 | C.C | 4115360 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Gustavo Avila DIA |
| 4 | DÍA | | | Pablo Bula | | 02/10/94 | C.C | 1094948257 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Anibal Taborda | | 02/08/95 | C.C | 1088023502 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | ANIBAL |
| 6 | DÍA | | | Rubi Isaza | | 29/11/85 | C.C | 1088236754 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Rubi Isaza |
| 7 | DÍA | | | Jordy Salazar | | 26/10/94 | C.C | 1114728938 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089741197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 implide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Carlos Hurtado | | 06/03/88 | C.C | 1093215550 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 2 | DÍA | | | Carlos Valencia | | 21/11/73 | C.C | 80199459 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Luis Rendon | | 21/05/71 | C.C | 10140315 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Yovanny Lurgo | | 25/06/98 | C.C | 1088349493 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Jaime Espinoza | | 21/08/96 | C.C | 1094958604 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Jaime Ortuño |
| 6 | DÍA | | | Nicolas Uribe | | 19/02/99 | C.C | 1088354088 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Nicolas |
| 7 | DÍA | | | Adolfo Candelo | | 01/10/57 | C.C | 16637896 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BI/HOF/H | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Filiberto Rios | | 14/12/79 | C.C | 10091025 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Filiberto Rios |
| 2 | DÍA | | | Jesus Restrepo | | 02/11/90 | C.C | 1004751567 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Jesus R |
| 3 | DÍA | | | Daniel Mejia | | 18/05/96 | C.C | 1088836980 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Angel Castro | | 04/11/96 | C.C | 1011459100 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Angel |
| 5 | DÍA | | | Edson Rios | | 19/02/72 | C.C | 10017023 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Edson R |
| 6 | DÍA | | | Anderson Londoño | | 13/12/90 | C.C | 1088286158 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Nestor Parra | | 02/05/90 | C.C | 1088002312 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Nestor |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1088447197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3216335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 20/06/2026 | Wis Arras | | 29/07/75 | C.C | 18514286 | | | | | X | | | | S | D. | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | michael Rondon | | 25/06/01 | C.C | 1004667739 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Mauricio Velasquez | | 18/05/83 | C.C | 18520972 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Alvaro Valencia | | 06/09/55 | C.C | 15955408 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Anderson montealegre | | 08/05/92 | C.C | 1088010656 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | X anderson |
| 6 | DÍA | | | Victor A Perez | | 17/08/89 | C.C | 1017153313 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Victor |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER (HOMBRE) CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HG/UR/GOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | EDISON SIERRA | M | 09 09 80 | C.C | 16925596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | CARLOS ORTIZ | M | 11 05 68 | C.C | 7554745 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Pablo MENDEZ | M | 28 08 92 | C.C | 1113308702 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Pablo M |
| 4 | DÍA | | | LUIS MIGUEL HERRERA | M | 09 10 93 | C.C | 1088312060 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Luis M |
| 5 | DÍA | | | Nicolas Nieto | M | 19 03 62 | C.C | 16665768 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | JHON FREDY DURAN | M | 16 10 79 | C.C | 10012794 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JHON NFREDY |
| 7 | DÍA | | | FIDEL FLORES | M | 19 10 67 | C.C | 18594577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELÉFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

80

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/U/B/OOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | JORGE CASTRILLON | M | 16 01 77 | C.C | 1093232894 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | CUIS FERNANDO RENDON | M | 21 05 71 | C.C | 10140315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | HECTOR PARRA | M | 23 04 73 | C.C | 18511237 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | PABLO BOLLA | M | 07 10 94 | C.C | 1094948257 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | NAYERLI POTES | F | 17 11 87 | C.C | 1107853361 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | NAYERLI |
| 6 | DÍA | | | HECTOR JARAMILLO | M | 05 10 80 | C.C | 4516787 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | BRAYAN TARAZONA | M | 11 04 87 | C.C | 1098033208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

OBSERVACIONES: nayerli potes no se sabe numero de C.

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSGA/BQCF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 21 - 06 - 2026 | Jhon Gomez | M | 27/01/83 | c.c | 80881438 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Alvaro Valencia | M | 06/07/55 | c.c | 15915408 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | CARLOS DUQUE | M | 26/03/68 | c.c | 18603900 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | JAIME ESPINOZA | M | 21/08/93 | c.c | 1094958604 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | JOSE VERA | M | 18/01/61 | c.c | 10104967 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | OSCAR SALAZAR | M | 24/02/79 | c.c | 72292296 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | EDISON RIOS | M | 19/02/72 | c.c | 10017023 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios Jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 21 - 06 - 2026 | NESTOR GIL | M | 14/12/67 | C.C | 10129707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | EDWAR POSADA | M | 12/06/89 | C.C | 4570189 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X. | X | |
| 3 | DÍA | | | MICHAEL Rondon | M | 25/06/01 | C.C | 1004667 739 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | JESUS MARTINEZ | M | 23/12/94 | C.C | 1004471 107 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | LEONARDO VERA | M | 20/10/70 | C.C | 10138587 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | CAMILO CARRERA | M | 01/07/95 | C.C | 1085716 710 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | HECTOR GONZALEZ | M | 29/12/74 | C.C | 18.394391 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 1038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE. | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN DESPLAZADOS | CONDICIÓN MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HSM/BI/QOFN | CONDICIÓN TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | FABIO SUAREZ | M | 29/09/58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | CARLOS RESTREPO | M | 04/08/83 | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | JUAN DAVID GARCIA | M | 14/03/93 | C.C | 1088308044 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | ANDRES CORREA | M | 28/12/90 | C.C | 1114823542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | ESTEFANIA LOPEZ | F | 07/18/00 | C.C | 1007355423 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | LUIS ARENAS | M | 06/12/87 | C.C | 1036393454 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | CARLOS TORO | M | 12/10/87 | C.C | 1008403677 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3207086126 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO PQR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/GA/B/OFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | ANDRES SERRANO | M | 09/07/82 | C.C | 4519612 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andres |
| 2 | DÍA | | | MANUEL MEDINA | M | 29/10/87 | C.C | 1087488092 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | RUBEN GUZMAN | M | 25/03/68 | C.C | 79445655 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruben |
| 4 | DÍA | | | DIEGO LOTERO | M | 08/12/79 | C.C | 10015657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego Lotero |
| 5 | DÍA | | | ADOLFO CANDELO | M | 01/10/57 | C.C | 16637876 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Adolfo Candelo |
| 6 | DÍA | | | ANGEL CASTRO | M | 04/11/96 | C.C | 1101459100 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | NESTOR PARRA | M | 02/05/90 | C.C | 1081002312 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Nestor |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 1038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BI/GOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | JESUS RESTREPO | M | 02/11/90 | C.C | 1004754567 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | Jesus A R |
| 2 | DÍA | | | VICTOR PEREZ | M | 17/08/87 | C.C | 1017153313 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | Victor Perez |
| 3 | DÍA | | | ANDERSON LONDOÑO | M | 15/12/90 | C.C | 1088286158 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 4 | DÍA | | | DITTER GARCIA | M | 25/06/80 | C.C | 82385494 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 5 | DÍA | | | LUIS TORRES | M | 14/04/70 | C.C | 10136962 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 6 | DÍA | | | HUMBERTO SERPA | M | 07/06/92 | C.C | 1048289373 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | Humberto |
| 7 | DÍA | | | DANIEL PIEDRAHITA | M | 13/03/99 | C.C | 1125869737 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |

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

NOMBRE: ROSA PINEIRO CÉDULA: 1088329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | ALEJANDRO GARCES | M | 12 06 85 | C.C | 1130627404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Alejandro Garcés |
| 2 | DÍA | | | JULIO VALENCIA | M | 28 02 65 | C.C | 10268136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | ALDEMAR GARCÍA | M | 19 01 61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | EIDER BALAGUERA | M | 22 06 78 | C.C | 10007142 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | EDWIN DÍAZ | M | 02 08 06 | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO E. OSORIO andres diaz |
| 6 | DÍA | | | RICARDO OSORIO | M | 17 02 65 | C.C | 10119352 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO E. OSORIO |
| 7 | DÍA | | | ANDRES SALAZAR | M | 13 06 99 | C.C | 1004673770 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: ROSA PIREIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,BI,HOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | CARLOS VALENCIA | M | 24/11/73 | C.C | 80194459 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | MARLENY HERNANDEZ | F | 26/05/71 | C.C | 28951200 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | RIGOBERTO MARIN | M | 20/01/58 | C.C | 10192552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Rigoberto |
| 4 | DÍA | | | CARLOS GARCIA | M | 06/04/88 | C.C | 1059698118 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos A Garcia |
| 5 | DÍA | | | CARLOS HURTADO | M | 06/03/88 | C.C | 1093215150 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 6 | DÍA | | | DANIEL MESIAS | M | 18/06/96 | C.C | 1088336980 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | PABLO ROMAN | M | 11/03/05 | C.C | 1129544073 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PINEDO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSQ/BIQOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | Jhon FREDY PARRA | M | 18/04/87 | C.C | 1088250985 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Jhon |
| 2 | DÍA | | | Filiberto RIOS | M | 14/12/79 | C.C | 10031025 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Filiberto Rios Ulloa |
| 3 | DÍA | | | YERSON HERNANDEZ | M | 22/03/97 | C.C | 1088342472 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | ANDERSON MONTEALEGRE | M | 08/05/92 | C.C | 10880106 56 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Anderson |
| 5 | DÍA | | | ALBA MARI VILLA | F | 03/11/58 | C.C | 31526992 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | ALBA MARI |
| 6 | DÍA | | | YOWANNY ANDRES LARGO | M | 25/06/98 | C.C | 1088349493 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | JUAN DAVID HURTADO | M | 11/08/99 | C.C | 1004776350 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Juan D |

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

NOMBRE: ROSA PINEDO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086926 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | CONDICIÓN | | | | | ETNIA | | | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOM/BI/HOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 21-06-2020 | JOSE FERNEY GARCIA | M | 05/04/87 | C.C | 1088265893 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | ALEJANDRO GUTIERREZ | M | 07/05/91 | C.C | 10071552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | RUBY ISAZA | F | 29/11/85 | C.C | 1088236354 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruby Isaza |
| 4 | DÍA | | | William FUENMAYOR | M | 26/05/69 | C.C | 12997157 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | | X | |
| 5 | DÍA | | | MAURICIO OJEDA | M | 18/04/85 | C.C | 1085719905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | WILFREDO ARDILA | M | 02/06/87 | C.C | J827481 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | STIVEN MALDONADO | M | 18/08/86 | C.C | 1088242221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Rosa Pinzon CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/LB/QOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 21-06-2026 | DANIEL ISAZA | M | 15/09/96 | C.C | 1014280942 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Carlos acevedo | M | 02/08/87 | C.C | 1024471754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | MAURICIO NEIRA SQUEZ | M | 03/05/83 | C.C | 18520972 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Rosa Pinzón CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE

TELEFONO: 3202086926 FIRMA: Rosa Apoyo

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGL/BI/OO/FN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | GERMAN CARDONA | M | 21/12/71 | C.C | 18510304 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | German C. |
| 2 | DÍA | | | ALEXANDER LORA MONTOYA | M | 27/05/91 | C.C | 1020444016 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Alexander |
| 3 | DÍA | | | Jefry Mosquera | M | 24/03/98 | C.C | 1059989938 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Marlon Guzman. | M | 17/04/02 | C.C | 1193524271 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | CARLOS ALBERTO MOLINA | M | 12/07/96 | C.C | 1115087308 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | CARLOS MOLINA |
| 6 | DÍA | | | LUIS EDUARDO SALINAS | M | 20/10/68 | C.C | 16757249 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Luis Eduardo Salinas |
| 7 | DÍA | | | JUAN FERNANDO CORDOBA | | 03/11/88 | C.C | 1094908910 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 1038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de 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

104

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HVGU/BI/OOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 22-06-2028 | Oscar D Ruiz | M | 31/10/85 | C.C | 1128385657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jose Felipe Gutierrez | M | 15/03/82 | C.C | 4520649 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jose Felipe G. |
| 3 | DÍA | | | Daniel Parra | M | 13/10/84 | C.C | 97436734 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Fabian franco | M | 23/12/81 | C.C | 18519363 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Jennfer Puertas | F | 08/08/91 | C.C | 1088310700 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jennifer |
| 6 | DÍA | | | GREIS SOFIA FLORES ORANGO | F | 27/05/00 | C.C | 1003207022 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Greys Flores |
| 7 | DÍA | | | OSCAR DAVID AVILEZ | M | 12/11/04 | C.C | 1069467026 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar Avilez |

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

NOMBRE: Rosa Piñeiro CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER-HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HIG/LB/GO/FN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | RAFAEL LOPEZ | M | 18/04/95 | C.C | 1209634662 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RAFAEL LOPEZ |
| 2 | DÍA | | | JORGE MENESES | M | 20/03/86 | C.C | 1112768108 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | NATALI URREGO | M | 12/10/01 | C.C | 1115940437 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | DEWIN MAECHA | M | 29/06/04 | C.C | 1070944041 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | MARIO SUAREZ | M | 11/06/76 | C.C | 10001133 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | ESTEFANIA LOPEZ | M | 18/07/00 | C.C | 1007355423 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | JUAN DAVID VALLOS | M | 23/10/91 | C.C | 1088298292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PINEDO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 22-04-2026 | William Fuenmayor | M | 26/05/69 | C.C | 12995137 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Wilfredo Arbila | M | 02/06/81 | C.C | 7827481 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Edison Rios | M | 19/02/72 | C.C | 10017023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Fabio Suarez | M | 84/03/58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Jesús Martinez | M | 23/12/94 | C.C | 1007471 107 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Jose Vera | M | 18/01/61 | C.C | 10104967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Jesús Restrepo | M | 02/11/90 | C.C | 1004751 567 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Rosa Piñeiro CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086926 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 22-06-2020 | NESTOR PARRA | M | 02/05/90 | C.C | 1088002312 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | NESTOR |
| 2 | DÍA | | | ALDEMAR GARCIA | M | 19/01/61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | MANUEL MEDINA | M | 29/10/87 | C.C | 1087488092 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | DANIEL MESA | M | 18/05/92 | C.C | 1088336980 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | ANDRES SALAZAR | M | 13/06/99 | C.C | 1004671370 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | DIEGO LOTERO | M | 08/12/99 | C.C | 1001365? | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | PABLO MENDEZ | M | 28/08/92 | C.C | 1113308702 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Pablo M. |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 1088329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086926 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | CONDICIÓN | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURÍDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HSH,B/G/O/SFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | DANIEL PIEDRAHITA | M | 13/03/99 | C.C | 1125809837 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | EIDER MALAGUERA | M | 22/06/78 | C.C | 10007142 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | RUBY ISAZA | M | 29/11/85 | C.C | 1088236774 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RUBY ISAZA |
| 4 | DÍA | | | JHON GOMEZ | M | 27/01/83 | C.C | 80881438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | DANILO ISAZA | M | 15/09/96 | C.C | 1014280942 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | MAURICIO GIRALDO | M | 18/04/85 | C.C | 1085719905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | EDWAR POSADA | M | 17/06/89 | C.C | 4520109 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PINEDA CÉDULA: 2078329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/OOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 22-06-2020 | CARLOS GARCIA | M | 06 04 88 | C.C | 1059698118 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos A Garcia |
| 2 | DÍA | | | NESTOR GIL | M | 14 12 67 | C.C | 10129707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | JAIME ESPINOZA | M | 21 08 96 | C.C | 1094158604 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jaime B Arturo |
| 4 | DÍA | | | ALEJANDRO GUTIERREZ | M | 01 05 51 | C.C | 10071552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | ANDERSON CONDOÑO | M | 15 12 90 | C.C | 1088286158 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | ANDRES CORREA | M | 28 12 90 | C.C | 1114823542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | YOWANNY LARGO | M | 25 06 98 | C.C | 1058349493 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: ROSA RIVEIRO. CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS MUJER,HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÒN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/O/F/N | CONDICIÒN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÒN: HABITANTE DE, CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | ADOLFO CANDELO | M | 01/10/57 | C.C | 16637896 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | MICHAEL RONDON | M | 25/06/01 | C.C | 1004667739 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | HECTOR GONZALEZ | M | 24/12/74 | C.C | 18391491 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | GUILLERMO GOMEZ GOMEZ | M | 12/12/57 | C.C | 10082350 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | LEONARDO VERA | M | 20/10/70 | C.C | 10138587 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | CARLOS RAMIREZ | M | 02/08/57 | C.C | 1024471754 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | CAMILO ECHEVERRA | M | 01/07/91 | C.C | 1085716510 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PINEDO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 320 208 6426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información 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 al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

REGISTRO [illegible] A EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN [illegible] ESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HGI/BIQOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | NAYERLI POTES | X | 17 11 04 | C.C | 1107853361 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | NAYERLI |
| 2 | DÍA | | | CARLOS HURTADO | M | 06 03 88 | C.C | 1093215550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 3 | DÍA | | | STIVEN MALDONADO | M | 15 08 86 | C.C | 1088242221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | RICARDO OSORIO | M | 17 02 65 | C.C | 10119352 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO ELIAS |
| 5 | DÍA | | | EDWIN DIAZ | M | 02 08 06 | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andres diaz |
| 6 | DÍA | | | LUIS FERNANDO RENDON | M | 21 05 71 | C.C | 10140315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | JHON FREDY PARRA | M | 18 04 87 | C.C | 1088250985 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION ( C ) CEDULA CIUDADANIA: TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/I | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | Luis Torres | M | 14/04/70 | C.C | 10136962 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 2 | DÍA | | | Juan David Garcia | M | 24/03/93 | C.C | 1088308044 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 3 | DÍA | | | Jorge Castrillon | M | 16/07/77 | C.C | 1093232894 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [huella] |
| 4 | DÍA | | | Andres Serrano | M | 09/07/82 | C.C | 4519612 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 5 | DÍA | | | Nicolas Nieto | M | 19/09/62 | C.C | 16665768 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 6 | DÍA | | | Juan David Hurtado | M | 11/08/99 | C.C | 1004776394 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] Juan H |
| 7 | DÍA | | | Alvaro Valencia | M | 06/07/55 | C.C | 15955408 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |

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

NOMBRE: Rosa Piñeiro
TELEFONO: 3202086426
CÉDULA: 7038329
FIRMA: [firma]
CARGO: Gestor de Apoyo

OBSERVACIONES:

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

REGISTRO [illegible] A EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN [illegible] ESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HSM/BOOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | HECTOR JARAMILLO | M | 05/10/82 | C.C | 4516786 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | P | |
| 2 | DÍA | | | JHON FREDY DURAN | M | 15/10/79 | C.C | 10012794 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 3 | DÍA | | | CARLOS VALENCIA | M | 21/11/73 | C.C | 80179459 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | | |
| 4 | DÍA | | | DITTER GARCIA | M | 25/06/80 | C.C | 82385409 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | | |
| 5 | DÍA | | | ANDERSON MONTEALEGRE | M | 05/08/92 | C.C | 1088010676 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 6 | DÍA | | | CARLOS DUQUE | M | 26/03/68 | C.C | 18603900 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |
| 7 | DÍA | | | RUBEN GOZMAN | M | 25/03/68 | C.C | 7944555 1 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | Y | Y | |

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

NOMBRE: ROSA PINEDO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086428 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACIÓN CIUDAD AL FUTURO
NIT 900.[illegible]-4

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGL/BIQOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | Julio Valencia | M | 28 02 65 | C.C | 10268136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Alba Mary Villa | V | 03 11 58 | C.C | 31520992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | Alba Mari |
| 3 | DÍA | | | Humberto Cerpa | M | 07 06 92 | C.C | 1048289 373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | Humberto |
| 4 | DÍA | | | Victor Alfonso Perez | M | 17 08 87 | C.C | 1017753 313 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Victor Perez |
| 5 | DÍA | | | Marleny Hernandez | V | 26 05 71 | C.C | 28952200 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Carlos Ortiz | M | 11 05 68 | C.C | 7554745 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Yeison Hernandez | M | 22 03 97 | C.C | 1088342 472 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | [signature] |

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

NOMBRE: Rosa Piñeiro CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION NIÑOS DEL FUTURO
NIT 900…329…-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA
Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| INGRESOS-SALIDAS | | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION ( C ) CEDULA CIUDADANIA TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | CARLOS RESTREPO | M | 04 08 83 | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |
| 2 | DÍA | | | OSCAR SALAZAR | M | 24 02 79 | C.C | 72242296 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar |
| 3 | DÍA | | | LUIS ARENAS | M | 06 12 87 | C.C | 1036393456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | EDISON SIERRA | M | 09 09 80 | C.C | 16925596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | BRAYAN TARAZONA | M | 11 04 83 | C.C | 1098633208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | ANGEL CASTRO | M | 04 11 96 | C.C | 1101459100 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | FIDEL FLORES | M | 19 10 67 | C.C | 18594577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Rosa Piñeiro CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo
TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rom

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER ¡HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/OF/N. | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | MAURICIO VELASQUEZ | M | 18/05/83 | C.C | 18520972 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | FILIBERTO RIOS | M | 14/12/79 | C.C | 10031025 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ALBERTO RIOS Magn. |
| 3 | DÍA | | | JOSE MICOLTA | M | 23/05/86 | C.C | 1028188693 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | ENRIQUE SAUCEDA | M | 12/02/89 | C.C | 1045 489 098 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ENVIADO |
| 5 | DÍA | | | JOSE MAURICIO ORTIZ | | 28/07/89 | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | JOSE MAURICIO ORTIZ | M | 28/07/82 | C.C | 9866074 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | José Miguel Cruz | M | 23/06/88 | C.C | 1122 123 179 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PIEDRAHITA CÉDULA: 1088329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios Jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER,HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HG/LB/GO/FN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 22-06-2026 | Brayan Arbelaez | M | 13/02/96 | C.C | 1036401173 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | Y | |
| 2 | DÍA | | | Julian Betancur | M | 03/12/81 | C.C | 9873315 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | Y | |
| 3 | DÍA | | | Julio de Jesus Cruz | M | 15/11/63 | C.C | 18591772 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | Y | |
| 4 | DÍA | | | Deicer Muñoz | M | 31/08/55 | C.C | 45606058 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | Y | |
| 5 | DÍA | | | Anibal Tabarda | M | 07/08/95 | C.C | 1088033502 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | X | Y | ANIBAL |
| 6 | DÍA | | | Carlos A Escobar | M | 04/09/63 | C.C | 18592756 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | Y | |
| 7 | DÍA | | | Julio C Victoria | M | 01/04/97 | C.C | 1192909124 | | | | | X | | | | S | D | | Y | Y | X | Y | JULIO C |

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

NOMBRE: Rosa Pineiro CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086426 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

versión: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HOGLBIQOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Michael Rondon | | 25/06/01 | C.C | 1004667739 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Yomar Micolta | | 23/05/86 | C.C | 1028188643 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Jesus Martinez | | 23/12/94 | C.C | 1007471107 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Alexander Lora | | 27/05/91 | C.C | 1020444016 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Marlon Cervantes | | 17/04/02 | C.C | 1193544411 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Camilo Chavarro | | 01/07/95 | C.C. | 1085716510 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Darwin Mercha | | 29/07/04 | C.C | 1070944041 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

99

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI I=GU/B/CO/F/I | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Carlos Hurtado | | 06/03/88 | C.C | 1093215550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 2 | DÍA | | | Carlos Restrepo | | 04/08/83 | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |
| 3 | DÍA | | | Daniel Mejia | | 18/05/96 | C.C | 1088826780 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Alba Villa | | 03/11/58 | C.C | 31520992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ALBA MARI |
| 5 | DÍA | | | Humberto Cerpa | | 07/06/92 | C.C | 1042893773 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Humberto |
| 6 | DÍA | | | Carlos Molina | | 17/07/96 | C.C | 1115088308 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | CARLOS ALBERTO MOLINA SAAVEDRAL |
| 7 | DÍA | | | Andres Serrano | | 09/07/82 | C.C | 4519612 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089749197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415293-4

version: 02.

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POSICION LGTBI HOGAR/BOGOTA | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Juan Valos | | 23/10/91 | c.c | 1088298292 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Carlos Ortiz | | 11/05/68 | c.c | 7554745 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Jose Vera | | 18/01/61 | c.c | 10104967 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Filiberto Rios | | 14/12/79 | c.c | 10031025 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Jorge Castrillon | | 16/01/77 | c.c | 1093232881 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Alvaro Valencia | | 06/07/55 | c.c | 15935408 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Luis Rendon | | 21/05/71 | c.c | 10140215 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089447197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 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

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Juan Cordoba | | 03 11 88 | C.C | 1094908910 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan |
| 2 | DÍA | | | greys Florez | | 27 05 00 | C.C | 1003207022 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Greys Florez |
| 3 | DÍA | | | Yovanny Largo | | 25 06 98 | C.C | 1088349493 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | Fidel Florez | | 19 10 67 | C.C | 18594577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Alejandro Gutierrez | | 01 05 51 | C.C | 10071552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Jhon Gomez | | 27 01 83 | C.C | 80881438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | Oscar Abilez | | 12 11 04 | C.C | 1069467026 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar Abilez |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089[illegible]197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HSXUBOOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Nestor Gil | | 14/12/67 | C.C | 10129707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jhon Duran | | 16/10/79 | C.C | 10012794 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Ricardo Osorio | | 17/02/65 | C.C | 10119852 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO ELIAS OSORIO |
| 4 | DÍA | | | Nicolas Nieto | | 19/03/62 | C.C | 16665768 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Ruben Guzman | | 25/03/68 | C.C | 79445559 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Victor Perez | | 17/08/87 | C.C | 1017153213 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Jose Gutierrez | | 15/03/82 | C.C | 4520649 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747191 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246235147 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HOMOSEXUAL | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Diego Leotero | | 08/12/79 | c.c | 10013657 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Anderson Montealegre | | 08/05/92 | c.c | 1088010656 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Rubi Isaza | | 29/11/85 | c.c | 1088286754 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Luis Torres | | 14/04/70 | c.c | 10136962 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Manuel Medina | | 29/10/87 | c.c | 1087488092 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Eider Balanzera | | 27/06/78 | c.c | 10007142 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Jennifer Puenta | | 08/08/91 | c.c | 1088210700 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO (C ) CEDULA CIUDADANIA | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Edwin Diaz | | 02/08/06 | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Aldomar Garcia | | 19/01/61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Gorman Cardona | | 21/12/71 | C.C | 18510304 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Enrique Saucedo | | 12/02/89 | C.C | 1045489095 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Andres Salazar | | 13/06/99 | C.C | 1004671870 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Oscar Ruiz | | 21/10/85 | C.C | 1128388657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Mauro Suarez | | 11/06/96 | C.C | 10001133 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSAJBOOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Jose Cruz | | 23/06/88 | C.C | 1122123179 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Carlos Duque | | 26/03/66 | C.C | 18603900 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Jefry Mosquera | | 24/03/98 | C.C | 1059988938 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Ditter Garcia | | 29/06/80 | C.C | 82385404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Julian Betancurt | | 03/12/81 | C.C | 9873315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Anderson Londoño | | 15/12/90 | C.C | 1088286138 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Fabio Suarez | | 24/09/58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089447197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

versión: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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) D, E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/LBO/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Mauricio Ortiz | | 28/07/82 | C.C | 9866074 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Adolfo Cardoso | | 01/10/57 | C.C | 16697896 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Yeison Hernandez | | 22/03/97 | C.C | 1088344472 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Nestor Parra | | 07/05/90 | C.C | 1088002312 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | William Buenmayor | | 26/05/69 | C.C | 12999157 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Anibal Taborda | | 07/08/95 | C.C | 1088033502 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Danilo Isaza | | 15/09/96 | C.C | 1014280942 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,BIXOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Jose Cruz | | 11/15/63 | C.C | 18591772 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Carlos Escobar | | 04/09/63 | C.C | 18592256 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Leonardo Vera | | 20/10/70 | C.C | 10138587 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Fabian Blanco | | 23/12/81 | C.C | 18519363 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Rafael Lopez | | 18/04/95 | C.C | 1096646362 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Pablo Mendoz | | 28/08/92 | C.C | 1113308702 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Jorge Manas85 | | 20/03/86 | C.C | 1112768108 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGB/B/COFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Luis Salinas | | 20/10/68 | C.C | 16757249 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 2 | DÍA | | | Julio Victoria | | 01/04/97 | C.C | 1192909124 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 3 | DÍA | | | Jhon Parra | | 18/04/87 | C.C | 1088250985 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 4 | DÍA | | | Jhon Maldonado | | 15/08/86 | C.C | 1088241221 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 5 | DÍA | | | Mauricio Angel | | 18/04/85 | C.C | 1085719905 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 6 | DÍA | | | Bryan Arboleda | | 13/02/96 | C.C | 1036401173 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 7 | DÍA | | | Dolcer Muñoz | | 31/08/65 | C.C | 4560658 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089717194 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 FIRMA: [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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H/G/B/I/QO/F/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 23-06-2026. | Oscar Salazar | | 24/02/79 | C.C | 72242296 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar S. |
| 2 | DÍA | | | Luis Arenas | | 06/12/87 | C.C | 1036393486. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Andres Eduardo Correa | | 28/12/90 | C.C | 1114823542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Bryan Tarazona | | 11/04/87 | C.C | 1098633208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Angel Castro | | 04/11/96 | C.C | 1101459100 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Julio Valencia | | 28/02/65 | C.C | 10268136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Carlos Valencia | | 21/11/73 | C.C | 80199459 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747497 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (A)MA DE CASA A.(EMPLEADO) D. E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HOMOSEXUAL | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Jaime Espinoza | | 21/08/96 | C.C | 1094958604 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Julian Jeramillo | | 05/10/82 | C.C | 4516786 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Natali Urrego | | 12/10/01 | C.C | 1115940497 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Edison Rios | | 19/02/72 | C.C | 10017023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Juan Garcia | | 14/03/93 | C.C | 1088308414 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Wilfredo Arduz | | 02/06/81 | C.C | 5927481 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Hector Gonzalez | | 24/17/52 | C.C | 18394391 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089744997 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

versión: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GÉNERALES DE LA PÒBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Carlos Alberto Toro Bedoya | | 12/10/57 | C.C | 10084067 | | | | X | | | | S | D | | X | ✓ | ✓ | X | |
| 2 | DÍA | | | Jhon Jairo Ariza | | 7/6/80 | C.C | 9149032 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Pablo Roman | | 11/3/05 | C.C | 1129544073 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Leonardo Villada | | 08/04/93 | C.C | 1112778620 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Fredy Florez | | 15/02/86 | C.C | 98634 26 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Juan Echeverry | | 14/02/99 | C.C | 1036940906 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Lisa Lopez | | 31/07/82 | C.C | 42156976 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089749197 CARGO: GESTOR

TELEFONO: 3246335147 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/GA/BI/QF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 23/06/2026 | Julian Cataño | | 17/11/88 | C.C | 9863281 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 3 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Alejandro Osorio CÉDULA: 1089747197 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3246335147 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-20 | Oscar Salazar | M | 24 02 79 | C.C | 72242246 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar |
| 2 | DÍA | | | Jhon Jairo Arita | M | 07 06 80 | C.C | 9149032 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 3 | DÍA | | | Carlos Restrepo | M | 04 08 73 | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |
| 4 | DÍA | | | German Cardona | M | 21 12 71 | C.C | 18510304 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | German C |
| 5 | DÍA | | | Andres Eduardo Correa | M | 28 12 90 | C.C | 1114823542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Andres CC |
| 6 | DÍA | | | Brayan Tarazona | M | 11 04 87 | C.C | 1098633208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | Luis Arenas | M | 06 12 87 | C.C | 1038393456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 18510717 CARGO: Coordinador APOYO

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [illegible]

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

195

ASOCIACIÓN NICIATIVA FUTURO
NIT 900.123.388-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-26 | Brayan Largo Herao | M | 21 09 02 | C.C | 108749 3023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Andres Uribe | M | 26 08 74 | C.C | 7174 8984 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Jhon Sander Villa | M | 10 12 03 | C.C | 10895 98342 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Maria de los Angeles S. | F | 12 02 80 | C.C | 42144 164 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Jose Osvaldo Gallego | | 28 09 81 | C.C | 98717 58 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Edison manuel Mercado | | 16 05 68 | C.C | 81105 20 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Robinson Bermudez | | 12 03 78 | C.C | 10006 597 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACIÓN [illegible] NIT 900[illegible]-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | INGRESOS-SALIDAS: HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | INGRESOS-SALIDAS: FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | INGRESOS-SALIDAS: NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | Canasta de servicios jornada DÍA: DESAYUNO- ALMUERZO | Canasta de servicios jornada DÍA: KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Canasta de servicios jornada DÍA: Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-26 | Jhon Stiven Maldonado | M | 15 08 86 | C.C | 1088242 226 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon Maldonado |
| 2 | DÍA | | | Angel Castro | M | 04 11 96 | C.C | 110145 9100 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Angel [illegible] |
| 3 | DÍA | | | Bragan Arbelaez | M | 13 02 96 | C.C | 1.036.401.173 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Brayan A. |
| 4 | DÍA | | | Julio Ernesto Valencia | M | 28 02 65 | C.C | 10268 136 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Carlos Hernan Ortiz | M | 4 05 68 | C.C | 7554 745 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Ortiz |
| 6 | DÍA | | | Victor Alfonso Perez | M | 17 08 87 | C.C | 1017103 313 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Victor Perez |
| 7 | DÍA | | | Dannifer Puerta | F | 08 08 91 | C.C | 108831 0700 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Jennifer |

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

NOMBRE: Octavio Colombo CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-20 | Hector Jaramillo | M | 05 10 92 | C.C | 4516786 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Jhon Gomez | M | 27 01 83 | C.C | 80881438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Ruby Isaza | F | 29 11 85 | C.C | 1088236704 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruby Isaza |
| 4 | DÍA | | | Jhon Fredy [illegible] | M | 16 10 79 | C.C | 10026094 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Andres Felipe Salazar | M | 13 06 99 | C.C | 1004671370 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Albon Mem [illegible] | F | 03 11 58 | C.C | 31520992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Albamar |
| 7 | DÍA | | | Leonardo Vera | M | 20 10 70 | C.C | 10168587 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 1953778 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-26 | Nicolas Nieto | M | 19 03 62 | C.C | 16665 768 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Ditter Garcia | M | 25 06 80 | C.C | 82385 404 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Humberto Campu | M | 07 06 92 | C.C | 1048 289373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Humberto |
| 4 | DÍA | | | Eyder Fabian Vargueza | M | 22 06 78 | C.C | 100071 42 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Julian Cataño | M | 17 11 85 | C.C | 9863 281 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Julian |
| 6 | DÍA | | | Jose Mauricio Ortiz | M | 28 07 82 | C.C | 98660 74 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Edison Rios | M | 19 02 72 | C.C | 100170 23 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Octavio Cobrado CÉDULA: 19515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS. | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/GL/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-20 | Rafael Lopez | M | 18 04 95 | C.C | 10966 46362 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RAFael lopez |
| 2 | DÍA | | | Nestor Parra | M | 02 10 90 | C.C | 108800 2312 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Nestor |
| 3 | DÍA | | | Alexander Lora Montoya | M | 27 05 91 | C.C | 10204 44016 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Alexander |
| 4 | DÍA | | | Santiago David Gonzales | M | 06 02 06 | C.C | 108755 0833 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Davids |
| 5 | DÍA | | | Fabiana Franco | M | 23 12 81 | C.C | 18519 363 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Fabio Suarez | M | 24 09 58 | C.C | 4908 854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Fabio |
| 7 | DÍA | | | Nestor Coll | M | 14 12 67 | C.C | 10129 707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 19515712 CARGO: Coestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

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

ASOCIACIÓN NIÑOS AL FUTURO
NIT 900012308-4

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| Nº | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION ( C ) CEDULA CIUDADANIA: TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-20 | Danilo Daza | M | 15 09 96 | C.C | 1014290942 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Danilo |
| 2 | DÍA | | | Edwin Andres Diaz | M | 02 08 06 | C.C | 1088261055 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | andres Diaz |
| 3 | DÍA | | | Greys Florez | F | 27 05 00 | C.C | 1003207022 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Greys Florez |
| 4 | DÍA | | | Carlos Valencia (andrew) | M | 21 11 73 | C.C | 80199459 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 5 | DÍA | | | Jesus Martinez (Solano) | M | 23 12 94 | C.C | 100471107 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 6 | DÍA | | | Yovanny Longo | M | 25 06 98 | C.C | 1088349493 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 7 | DÍA | | | Oscar Avilez | M | 12 11 04 | C.C | 1069467026 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | oscar Avilez |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 18517717 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136109015 FIRMA: [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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION NIGUA AL FUTURO
NIT 900412398-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-26 | Andres Serrano | M | 09 07 82 | C.C | 4519 612 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Ruben Guzman | M | 25 03 68 | C.C | 70445 559 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Carlos Hurtado | M | 06 03 88 | C.C | 109321 5550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 4 | DÍA | | | Manuel Medina | M | 29 10 87 | C.C | 108748 8092 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Anderson montealegre | M | 08 05 92 | C.C | 10880/ 0656 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Anderson |
| 6 | DÍA | | | Alvaro Valencia | M | 06 07 55 | C.C | 15955 408 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Pablo Roman | M | 11 03 05 | C.C | 112954 4073 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 19515712 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature] APoyo

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900[illegible]-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-26 | Jhon Fredy Pana | M | 18 04 87 | C.C | 10882 50985 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon |
| 2 | DÍA | | | Carlos Alberto molina | M | 12 07 96 | C.C | 111508 7308 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | CARLOS ALBERTO MOLINA CAÑAVERAL |
| 3 | DÍA | | | Jose Micolta | M | 23 05 86 | C.C | 102818 8643 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | Julian Guzman | M | 03 12 81 | C.C | 98733 15 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | William Fuenmayor | M | 26 05 69 | C.C | 12999 157 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Enrique Saucedo | M | 12 02 89 | C.C | 104548 9095 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ENAIDO |
| 7 | DÍA | | | Juan Sebastian Echeverry | M | 14 02 03 | C.C | 10960 40906 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 1951572 CARGO: Coestar de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [illegible]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION NIGUIDA FUTURO
NIT 900.[illegible]-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-20 | Julio Cruz | M | 15 / 11 / 63 | C.C | 18591 772 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Daicar Muñoz | M | 31 / 08 / 65 | C.C | 4560 658 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Alejandro Gutierrez | M | 01 / 05 / 51 | C.C | 10071 552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Luis Felo Torres | M | 14 / 04 / 70 | C.C | 10136 962 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Mauricio Giraldo | M | 18 / 04 / 85 | C.C | 10857 19905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Juan David Valos | M | 23 / 10 / 91 | C.C | 108829 8292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Jaime Arturo Espinoza | M | 21 / 08 / 96 | C.C | 10949 58909 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jaime Arturo E |

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

NOMBRE: OCTAVIO Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION RIOBAMBA FUTURO
NIT 900 [illegible]

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/O/I/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-26 | Jefry Mosquera | M | 24 03 98 | C.C | 10599 89938 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Jose Felipe Gutierrez | M | 15 03 82 | C.C | 4520 649 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jose Felipe G/B |
| 3 | DÍA | | | Edinson Sierra | M | 09 09 80 | C.C | 16925 596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Edin Sierra |
| 4 | DÍA | | | Marlon Guzman | M | 17 04 02 | C.C | (88) 1193 549/271 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Leonardo Villada | M | 04 08 93 | C.C | 1112778 620 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Natalia Umego | F | 12 10 01 | C.C | 1115940 437 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Carlos Alberto Puyo | M | 26 03 68 | C.C | 18603 900 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 1851712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA * NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HIGI/LIB/QOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-20 | Daniel Stven Castaño | M | 13 05 96 | C.C | 108833 7593 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Carlos Alberto Toro | M | 12 10 57 | C.C | 100840 67 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Diego Lozano | M | 08 11 79 | C.C | 10013 667 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Darwin Stevens Marcha | M | 29 07 04 | C.C | 107094 4041 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Camilo Cloverra | M | 01 07 95 | C.C | 108871 6510 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Julio Cesar Ultoria 1. | M | 01 04 1997 | C.C | 119290 9124 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Hector Fabio Cano | M | 24 12 52 | C.C | 18394 391 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136999015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACIÓN RIQUEZA DEL FUTURO
NIT 900425388-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-20 | Aldemar Garcia | M | 19/01/61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 2 | DÍA | | | Luis Rebo Rendon | M | 21/05/71 | C.C | 101310315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 3 | DÍA | | | Anderson Londoño | M | 15/12/90 | C.C | 1088286158 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 4 | DÍA | | | Jorge Duvan Vera | M | 18/01/61 | C.C | 10104967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 5 | DÍA | | | Fidel Flores | M | 19/10/67 | C.C | 18594577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [huella] |
| 6 | DÍA | | | Ricardo Elias Osorio | M | 17/02/65 | C.C | 10119352 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO ELIAS OSORIO |
| 7 | DÍA | | | Daniel Mejia | M | 18/05/96 | C.C | 108833 60180 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 1855712 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [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 supresión de los datos personales en

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/COF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 24-06-26 | Jhon Fredy Saldarriaga | | 06 06 79 | C.C | 71310 380 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon Fredy Saldarriaga |
| 2 | DÍA | | | Hector Fabio Escudero | | 10 13 86 | C.C | 108824 7549. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Alejandro Ruiz | | 02 02 89 | C.C | 115218 6959. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Carlos Alberto Rojas | | 17 08 93 | C.C | 10124 02474 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Octavio Colorado CÉDULA: 18515712 CARGO: Gestor de Apoyo.

TELEFONO: 3136909015 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia. Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | CARLOS HURTADO | M | 06 09 88 | C.C | 1093215550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | T | X | Carlos F Hurtado |
| 2 | DÍA | | | JESÚS MARTINEZ | M | 23 12 99 | C.C | 1007471107 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | MARLON GUZMAN | M | 17 04 02 | C.C | 1193544271 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | ANDRES URIBE | M | 26 08 74 | C.C | 71748984 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | ALEXANDER LORA | M | 27 05 91 | C.C | 1020444016 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Alexander |
| 6 | DÍA | | | NATALI URREGO | F | 02 10 01 | C.C | 1115990437 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | JUAN SEBANTIAN ECHEVERRI | M | 14 02 93 | C.C | 1096040906 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Rosa Piñeiro CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

103

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | CARLOS VALENCIA | M | 21 11 73 | C.C | 8099459 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | ALVARO VALENCIA | M | 06 07 55 | C.C | 15955408 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | FIDEL FLORES | M | 19 10 57 | C.C | 18594577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | HECTOR JARAMILLO | M | 05 10 82 | C.C | 4516786 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | JOSE VERA | M | 18 01 61 | C.C | 10104967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | DEICER MUÑOZ | M | 31 08 65 | C.C | 4560658 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | LEONARDO VERA | M | 20 10 70 | C.C | 10138587 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038327 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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.(BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/M/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 25-06-2020 | JULIO CRUZ | M | 18/01/62 | C.C | 1859772 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | T | |
| 2 | DÍA | | | JHON GOMEZ | M | 27/01/83 | C.C | 80881438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | T | |
| 3 | DÍA | | | JOSE GUTIERREZ | M | 15/03/82 | C.C | 4520649 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | T | JOSE FELIPE G. |
| 4 | DÍA | | | ALEJANDRO RUIZ | M | 02/02/89 | C.C | 1752186 959 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | T | Jorge Ospina |
| 5 | DÍA | | | MARIA SANCHEZ | F | 12/02/80 | C.C | 42147164 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | T | M de los Angeles S. |
| 6 | DÍA | | | FABIO SUAREZ | M | 24/09/58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | T | Fabio |
| 7 | DÍA | | | ANGEL CASTRO | M | 04/11/96 | C.C | 1101455 100 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | T | |

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

NOMBRE: ROSA PIEDRAHITA CÉDULA: 42038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER-HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HGM,BIQOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 25-06-2022 | NESTOR GIL | M | 14/12/67 | C.C | 10129707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | DANIEL CASTAÑO | M | 13/05/96 | C.C | 1088339593 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | EDWIN DIAZ | M | 02/08/06 | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andresdiaz |
| 4 | DÍA | | | FABIO ESCUDERO | M | 13/10/86 | C.C | 1088247549 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | JOSE GALLEGO | M | 29/09/81 | C.C | 9871758 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | EDISON MERCADO | M | 16/05/68 | C.C | 8110520 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | JULIAN BETANCOURT | M | 03/12/81 | C.C | 9873315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA RITEIRA CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086926 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 limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD AL FUTURO
NIT 900.[illegible]-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÒN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | CARLOS ORTIZ | M | 11 05 68 | C.C | 7554745 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | NESTOR PARRA | M | 02 05 90 | C.C | 1088002312 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Nestor [signature] |
| 3 | DÍA | | | EDISON SIERRA | M | 09 09 80 | C.C | 16925596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | GERMAN CARDONA | M | 21 12 71 | C.C | 18510309 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | German C. |
| 5 | DÍA | | | JUAN DAVID VALLOS | M | 23 10 91 | C.C | 1088298292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | JOSE MICOLTA | M | 23 05 86 | C.C | 1028188693 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | BRAYAN ARBELAEZ | M | 13 02 96 | C.C | 1036401173 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Brahian A. |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HG/LB/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 25-06-2022 | HUMBERTO CERDA | M | 07/06/92 | C.C | 1048289373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Humberto |
| 2 | DÍA | | | ENRIQUE SAUCEDA | M | 12/02/89 | C.C | 1045489695 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | FIRMADO |
| 3 | DÍA | | | CARLOS DUQUE | M | 26/03/68 | C.C | 1863800 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | NICOLAS NIETO | M | 19/03/62 | C.C | 16665768 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | STIVEN MALDONADO | M | 14/08/86 | C.C | 1088242221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | EIDER BALAGUERA | M | 27/06/78 | C.C | 10007142 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | DAVID GONZALEZ | M | 06/02/06 | C.C | 1087550833 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | David S |

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

NOMBRE: ROSA PINEIRO CÉDULA: 7038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3207085426 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

versión: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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,(DESCIEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HSM,BIQOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 25-06-2020 | DIEGO LOTERO | M | 08/12/79 | C.C | 10013657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |
| 2 | DÍA | | | PABLO ROMAN | M | 11/03/05 | C.C | 1129544077 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |
| 3 | DÍA | | | JULIAN CATAÑO | M | 17/11/86 | C.C | 9866281 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |
| 4 | DÍA | | | FABIAN FRANCO | M | 23/12/81 | C.C | 18519363 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |
| 5 | DÍA | | | ANDERSON MONTEALEGRE | M | 08/05/92 | C.C | 1088010655 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |
| 6 | DÍA | | | ANDRES CORREA | M | 28/12/90 | C.C | 1114823542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |
| 7 | DÍA | | | DARWIN MAECHA | M | 29/07/04 | C.C | 1070744091 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |

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

NOMBRE: ROSA RIVERA CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3206864720 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 implica el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 25-06-2020 | OSCAR SALAZAR | M | 24 02 79. | C.C | 72242276 | | | | | X | | | | S | D. | | X | X | X | X | Oscar |
| 2 | DÍA | | | JUAN ARENAS | M | 06 12 87 | C.C | 1036393456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | JAIME ESPINOZA | M | 21 08 96. | C.C | 1094958804 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | BRAYAN TARAZONA | M | 11 04 87. | C.C | 1098633208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | CARLOS RESTREPO | M | 04 08 83. | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |
| 6 | DÍA | | | JULIO VALENCIA | M | 28 02 65 | C.C | 10268136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | RUBY ISAZA | F | 29 11 85 | C.C | 1088236754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruby Isaza |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202864426 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HSGL/BIQOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | Robinson BERMUDEZ | M | 12/03/78 | C.C | 10066597 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Camilo CHAVERRA | M | 01/07/95 | C.C | 1085716 910 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Julio VICTORIA | M | 01/04/97 | C.C | 1192909 129 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | CARLOS TORRES | M | 12/10/57 | C.C | 10084067 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | HECTOR GONZALEZ | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | CARLOS ALBERTO HERNANDEZ |
| 6 | DÍA | | | CARLOS MOLINA | M | 12/07/96 | C.C | 1115087308 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | CARLOS ALBERTO MOLINA |
| 7 | DÍA | | | ANDERSON LONDOÑO | M | 15/12/90 | C.C | 1088284158 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PITEIRO CÉDULA: 2098329 CARGO: GESTOR DE Apoyo

TELEFONO: 3202086426 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 supresión de los datos personales en

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/GL/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | JHon FREDDY DURAN | M | 16 16 79 | C.C | 10012794 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JHon FREDDY Hol (G) |
| 2 | DÍA | | | CARLOS Alberto ROJAS | M | 17 08 93 | C.C | 1012402 424 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | JHon JAIDER Villa | M | 10 12 03 | C.C | 1089598 342 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | JHon FREDY SALDARRIAGA | M | 06 06 79 | C.C | 71310380 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | ALDEMAR GARCIA | M | 19 01 61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | VICTOR PEREZ | M | 17 08 87 | C.C | 1017753 313 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Victor Xerez |
| 7 | DÍA | | | ALEJANDRO GUTIERREZ | M | 01 05 51 | C.C | 10071552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Rosa Piñeiro CÉDULA: 2038329 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER NOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGA/BIOGFIN | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | EDison Rios | M | 19 02 72 | C.C | 10017023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Edison |
| 2 | DÍA | | | JHon ARIZA | M | 07 06 80 | C.C | 9149032 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 3 | DÍA | | | GREIS FLORES | F | 27 05 00 | C.C | 1003209022 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Greis Flores |
| 4 | DÍA | | | OSCAR AVILEZ | M | 12 11 04 | C.C | 1069467 026 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | oscar avilez |
| 5 | DÍA | | | DAnilo ISAZA | M | 15 09 96 | C.C | 1014280 942 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | RUBEN GUZMAN | M | 25 03 68 | C.C | 79445559 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruben |
| 7 | DÍA | | | William FUENMAYOR | M | 26 05 69 | C.C | 12999157 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086426 FIRMA: Ron

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | JOSE ORTIZ | M | 28 07 82 | C.C | 9866074 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Alba Mari Villa | F | 03 11 58 | C.C | 31520992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ALBAMARI |
| 3 | DÍA | | | MAICOL VARELA | M | 11 10 83 | C.C | 18521512 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Michael Varela. |
| 4 | DÍA | | | JENIFER PUERTAS | F | 08 08 91 | C.C | 1088310700 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jennifer |
| 5 | DÍA | | | RICARDO OSORIO | M | 17 02 65 | C.C | 10119352 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO ELIAS OSORIO |
| 6 | DÍA | | | LUIS FERNANDO RENDON | M | 21 05 71 | C.C | 10140315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | DANIEL MEJIA | M | 18 05 96 | C.C | 1088336980 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: ROSA PIÑEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086424 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415203-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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) (EMPLEADO) (EMPLEADOR) (INDEPENDIENTE) (DESEMPLEADO) (BUSCANDO TRABAJO) (ESTUDIANTE) | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JOVEN CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 25-06-2020 | JOSE MIGUEL GRUE | M | 23/06/88 | C.C | 1122123179 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | YEISON HERNANDEZ | M | 22/07/97 | C.C | 1088342472 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | PABLO ANDRES MENDEZ | M | 28/08/92 | C.C | 1113708702 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | LUIS DAVID DIAZ | M | 11/03/98 | C.C | 1087987619 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | OSCAR DARIO RUIZ | M | 31/10/85 | C.C | 1128385654 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | OSCAR GONZALEZ | M | 24/05/76 | C.C | 1088242623 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | GERALDINE SALAZAR | F | 28/07/98 | C.C | 1225091611 | | | | | Y | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: ROSA PINEIRO CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 320 2186426 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 formulario serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN DESPLAZADOS | CONDICIÓN MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/GBI/BO/FN | CONDICIÓN TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigeria 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | SEBASTIAN GONZALEZ | M | 04-12-92 | C.C | 1007202075 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Sebastian |
| 2 | DÍA | | | JHONATAN CARDONA | M | 26-11-81 | C.C | 9873563 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jonathan Cardona |
| 3 | DÍA | | | MARIO CEBALLOS | M | | C.C | 10100574 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | ANIBAL TABORDA | M | 02-08-95 | C.C | 1088033502 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Anibal |
| 5 | DÍA | | | OSCAR VELASQUEZ | M | 26-03-84 | C.C | 1125618123 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | SAMIR GARCES ARDILA | M | 20-04-93 | C.C | 1093787197 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Samir Garces |
| 7 | DÍA | | | ERICA GARZON ORTIZ | | 21-07-90 | C.C | | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Erika Garzon |

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

NOMBRE: ROSA PINEDO CÉDULA: 1098329 CARGO: GESTOR DE APOYO

TELEFONO: 3202086428 FIRMA: Rosa

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI (H/G/L/B/O/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 25-06-2026 | BRIAN LARGO | M | 25/09/02 | C.C | 1087493623 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | HECTOR GONZALEZ | M | 29/12/94 | C.C | 1834494911 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | YOWANNY LARGO | M | 28/06/98 | C.C | 1088349993 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | JUAN DAVID GARCIA | M | 14/03/93 | C.C | 1088308044 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan David |
| 5 | DÍA | | | ESNEIDER OLAYA FRANCO | M | 12/01/01 | C.C | 1193157919 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | ALEJANDRO GALVEZ | M | 29/04/97 | C.C | 1112776121 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Rosa Pineiro CÉDULA: 2038329 CARGO: GESTOR DE Apoyo

TELEFONO: 3202086926 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGA/BIOOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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) O, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | NAYERLY POTES | | 19 11 07 | C.C | 1107853961 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | NAYeptes |
| 2 | DÍA | | | Jhon quilder QUINTERO | | 09 01 78 | C.C | 10005820 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhonk |
| 3 | DÍA | | | Jhoany LOPEZ | | 25 09 06 | C.C | 1086634731 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Yoani |
| 4 | DÍA | | | DANIEL DAVID SOTO | | 23 05 02 | C.C | 1004719908 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | MAURCIO ANGEL GIRALDO | | 18 09 85 | C.C | 10857199 05 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | ANDRES ORTIZ TORO | | 10 01 80 | C.C | 18516946 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar |
| 7 | DÍA | | | Laura Estefania Lopez | | 18 07 2000 | C.C | 1007355423 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 FIRMA: [signature]

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

100

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN DESPLAZADOS | CONDICIÓN MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/O/O/N | CONDICIÓN TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Oscar Gonzalez Carbajal | | 24/05/79 | C.C | 1088242623 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Fidel Florez | | 19/10/67 | C.C | 18544577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Hector Javanillo | | 05/10/82 | C.C | 451678C | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Hector Parra | | 07/05/90 | C.C | 1088007312 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Andres Eduardo Correa | | 28/17/90 | C.C | 1114823542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Jose Nicolas | | 23/05/86 | C.C | 1028188643 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Anderson Londoño | | 15/12/90 | C.C | 1088786188 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193044021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104178179 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Carlos Alberto Molina | | 12 07 96 | C.C | 1115087308 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | CARLOS ALBERTO MOLINA CAÑAVERAL |
| 2 | DÍA | | | Jhon Gomez | | 27 01 83 | C.C | 80881438 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Jose Felipe Gutierrez Bermudez | | 15 03 82 | C.C | 4520649 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jose Felipe G,B, |
| 4 | DÍA | | | Sneider Olaya | | 12 01 01 | C.C | 1193154919 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Nestor Gil | | 14 12 67 | C.C | 10129707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Edwin Andres Diaz | | 02 08 06 | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | andres diaz |
| 7 | DÍA | | | Alejandro Ruiz | | 01 02 89 | C.C | 1152186959 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1147209402 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415263-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Juan David Bahos | | 23 10 91 | C.C | 1088298292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Fabio Suarez | | 24 09 58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Jhoath Sa Chabera | | 01 07 95 | C.C | 1085716510 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Luis David Diaz | | 11 03 98 | C.C | 1087987619 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Julian Betancout | | 03 12 81 | C.C | 9873315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Carlos hurtado | | 06 03 88 | C.C | 1093215550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 7 | DÍA | | | Jhonatan Cardona | | 26 11 81 | C.C | 9873563 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JC. |

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 FIRMA: [signature]

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Carlos Rojas | | 17 08 93 | C.C | 1012402424 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Julian Cataño | | 17 11 85 | C.C | 9863281 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Jose Eduve | | 18 01 61 | C.C | 10104967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Jose Cruz | | 73 06 88 | C.C | 1122123179 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Daniel Stiven Cataño | | 13 05 96 | C.C | 1088335593 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Diego Lotero | | 08 12 79 | C.C | 10013657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Wilian Fuen Mayor | | 26 05 69 | C.C | 12999157 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 FIRMA: [signature]

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGAL/BO/OFAN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Alejandro Gutierrez | | 01/05/51 | c.c | 100971552 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Edison Mercado | | 16/05/68 | c.c | 8110520 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Edison Mercado |
| 3 | DÍA | | | Jeison Hernandez | | 22/07/97 | c.c | 1088342472 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Jeraldyn Salazar | | 28/07/98 | c.c | 1225091011 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Jhon Jeider Villa Sanchez | | 10/12/03 | c.c | 1089598342 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Enrique Sauseda | | 12/02/89 | c.c | 1045489095 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | ENRIQUE |
| 7 | DÍA | | | David Gonzalez | | 06/02/06 | c.c | 1087550833 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | David S |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Jhon Shiver Maldonado | | 15/08/86 | C.C | 1088242221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | V | Jhon Maldonado |
| 2 | DÍA | | | Ruben Guzman | | 25/03/68 | C.C | 79445559 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Oscar Velazquez | | 26/03/84 | C.C | 1125618123 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Carlos Alberto Tora Bedolla | | 12/10/57 | C.C | 10084067 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Mario Caballo | | 9/03/56 | C.C | 10100534 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Andres Uribe | | 26/08/74 | C.C | 71748984 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Pablo Mendez | | 28/08/92 | C.C | 1173308702 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Pablo M |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT: 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HG/LB/HO/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Erika Cortes Ortiz | | 21/07/99 | C.C | | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Erika Cortes |
| 2 | DÍA | | | Carlos Restrepo | | 04/08/83 | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |
| 3 | DÍA | | | Maria de los Angeles Sanchez Valencia | | 12/02/80 | C.C | 42147164 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ma de los Angeles S V |
| 4 | DÍA | | | Jose Gallego | | 28/09/81 | C.C | 9871758 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | German Cardona | | 21/12/71 | C.C | 18510304 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | German C. |
| 6 | DÍA | | | Shiven Maecha | | 29/07/04 | C.C | 1070944041 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Edrson Sierra | | 09/09/80 | C.C | 16925596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Edrson Sierra |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 310 412 8179 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HGMB/BOOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Ricardo Elias Osorio | | 17/02/65 | c.c | 10119352 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | RICARDO ELIAS OSORIO |
| 2 | DÍA | | | Hector Fabio Escudero Durango | | 13/10/86 | c.c | 1088247549 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Carlos Andres Valencia | | 21/11/73 | c.c | 80199459 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Alvaro Valencia | | 06/07/55 | c.c | 15955408 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Julio Cruz | | 15/11/63 | c.c | 18591772 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Carlos Alberto Duque | | 26/03/68 | c.c | 18603900 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Anderson Montealegre | | 08/05/92 | c.c | 1088010656 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Anderson |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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) D, E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Jhon Fredy Duran | | 18/10/99 | c.c | 100127794 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Dorcer Muñoz | | 31/08/65 | c.c | 4560658 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Nicolas Alfredo Nieto | | 19/03/62 | c.c | 16665768 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Daniel Mejia | | 18/05/96 | c.c | 1088336980 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Jhon Fredy Saldarriaga | | 06/06/79 | c.c | 71310380 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Brayan Largo Herao | | 21/09/02 | c.c | 1088493023 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Logo |
| 7 | DÍA | | | Julio Cesar Victoria Lopez | | 01/04/97 | c.c | 1192709124 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER-HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,BIOCFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Alba Mary Villa | | 03/11/58 | C.C | 31520997 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ALBA MARI |
| 2 | DÍA | | | Luis Fernando Rendon | | 21/05/71 | C.C | 10140315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Rubiy Izasa | | 29/11/85 | C.C | 1088236754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruby Isaza |
| 4 | DÍA | | | Humberto Serpa | | 07/06/92 | C.C | 1048289373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Humberto |
| 5 | DÍA | | | Victor Alfonso Perez | | 17/08/87 | C.C | 1017753313 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Victor Perez |
| 6 | DÍA | | | Aldemar Garcia | | 19/01/61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Darlu Izasa | | 15/09/96 | C.C | 1014280942 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGAL/BIO/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Edison Rios | | 09 02 72 | C.C | 10017023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | Edison |
| 2 | DÍA | | | Juan David Garcia | | 14 03 93 | C.C | 1088308044 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan David |
| 3 | DÍA | | | Leonardo Vera Morales | | 20 10 70 | C.C | 10538587 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Anibal Taborda | | 02 08 95 | C.C | 1088033502 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ANIBAL |
| 5 | DÍA | | | Robinson Bermudez | | 17 03 78 | C.C | 10006597 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Natali Urrego | | 12 10 02 | C.C | 1115140437 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Hector Fabio Gonzalez | | 24 12 52 | C.C | 18394391 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104178179 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HGXL/B/OOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | Oscar Salgtar | | 24/02/79 | c.c | 72742796 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Luis Arenas | | 06/12/87 | c.c | 1036393456 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Brayan Arbelaez | | 13/02/96 | c.c | 1036401 173 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Brayan Tavatona | | 11/04/87 | c.c | 1098633 208 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Angel Castro | | 04/11/96 | c.c | 1101459100 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Julio Heneslu Valencia | | 28/02/65 | c.c | 102668136 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Carlos Heinan Ortiz | | 11/05/68 | c.c | 7554745 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193044021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104178179 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 limpide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,BSOSFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-24 | Jhovanny Largo Chiquito | | 25/06/98 | c.c | 1088349493 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Alejandro Galvis | | 04/29/97 | c.c | 1112776121 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Jose Luis Meneces | | 20/03/86 | c.c | 1112768108 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Ramon Antonio Palacio Muñoz | | 16/16/2000 | c.c | 1004755339 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Jhon Freedy Parra Valencia | | 18/04/87 | c.c | 1088250985 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | gleiby burbano | | 07/05/07 | c.c | 1055754991 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Angel Andres Serrano | | 09/07/87 | c.c | 4519617 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI LHGBJBIQCF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO- | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 26-06-26 | ROBINSON CARDONA | | 13/11/87 | C.C | 1123200538 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Robin San C |
| 2 | DÍA | | | MANUEL MEDINA | | 29/10/87 | C.C | 1087488092 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C. | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104178179 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 implide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HSX,BX,OO,FN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Andrés Serrano | | 09/07/82 | C.C | 4519612 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 2 | DÍA | | | Alejandro Galves | | 04/29/92 | C.C | 1112776 121 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 3 | DÍA | | | Juan D. Garcia | | 14/03/93 | C.C | 1088308 044 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 4 | DÍA | | | Maicol Varela | | 11/10/83 | C.C | 18521511 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 5 | DÍA | | | Andrés Correa | | 28/17/90 | C.C | 1114823 642 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 6 | DÍA | | | Oscar A. Ortiz | | 10/01/80 | C.C | 18516943 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 7 | DÍA | | | Julian Betancur | | 03/12/81 | C.C | 9873315 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |

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

NOMBRE: Jorge A. Romero A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

**OBSERVACIONES:**

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

98

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /NOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI / HSH,BIQ@FIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Pablo Mendez | | 28 08 92 | c.c | 1113308 702 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | Pablo M |
| 2 | DÍA | | | Robinson Bermudez | | 11 03 78 | c.c | 10006 597 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 3 | DÍA | | | Jhon Fredy Saldarriaga | | 06 06 79 | c.c | 71310380 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 4 | DÍA | | | Nicolas A. Nieto | | 19 03 62 | c.c | 16665768 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 5 | DÍA | | | | | | c.c | | | | | | x | | | | | | | | | - | | |
| 6 | DÍA | | | Jose Eduar Vera | | 18 01 61 | c.c | 10104967 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 7 | DÍA | | | Oscar Velasquez | | 26 03 84 | c.c | 11756181 23 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |

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

NOMBRE: Jorge A. Romero A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HGB/BCO/FN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Mario Ceballos | | 09/03/55 | C.C | 10100574 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 2 | DÍA | | | Anderson Montealegre | | 08/05/92 | C.C | 1088010656 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Anderson |
| 3 | DÍA | | | Yeraldin Salazar | | 28/07/98 | C.C | 1225091011 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Yeraldin |
| 4 | DÍA | | | Jhon Jaider Villa | | 10/12/03 | C.C | 1089598342 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 5 | DÍA | | | German Cardona | | 12/21/71 | C.C | 18510304 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | German C. |
| 6 | DÍA | | | Ricardo E. Osorio | | 17/07/65 | C.C | 10119352 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Ricardo Osorio |
| 7 | DÍA | | | Jose F Gutierrez | | 16/03/82 | C.C | 4520649 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Jose Felipe G. |

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

NOMBRE: Jorge A Romero-A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/G/L/B/Q/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Leonardo Vera | | 20 / 10 / 70 | C.C | 10138567 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Daniel Mejia | | 18 / 05 / 96 | C.C | 1088336980 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Jhon Fredy Parra | | 18 / 04 / 87 | C.C | 1088750985 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Nayeli Potes | | 01 / 08 / 05 | C.C | 1007853361 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Diego Lotero | | 08 / 12 / 79 | C.C | 10013657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Jhonatan Cardona | | 26 / 11 / 81 | C.C | 9873563 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Estiven Mahecha | | 29 / 07 / 04 | C.C | 1070944041 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |

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

NOMBRE: Jorge A. Romero A
CÉDULA: 1088273465
CARGO: Gestor de apoyo
TELEFONO: 3234190474
FIRMA: Jorge Romero

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (S) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR; jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,BI/GOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Wis Arenas | | 06/12/87 | C.C | 1036393456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 2 | DÍA | | | Bryan Arteaga | | 13/02/96 | C.C | 1036401173 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Bryan A. |
| 3 | DÍA | | | Fidel Florez | | 19/10/67 | C.C | 18594597 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 4 | DÍA | | | Jhon Quintero | | 04/01/78 | C.C | 10005820 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Jhon |
| 5 | DÍA | | | Yovani Largo | | 25/06/98 | C.C | 1088349493 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 6 | DÍA | | | Carlos Restrepo (Mariana) | | 04/08/83 | C.C | 10050860 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Carlos Restrepo |
| 7 | DÍA | | | Carlos Sanceda | | 12/02/89 | C.C | 1045489095 | | | | | X | | | | | | | | | | | ENVIADO |

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

NOMBRE: Jorge A. Romero A CÉDULA: 1088773465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSX/B/BQ/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2020 | Ruby Isaza | | 29/11/85 | C.C | 1088236754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Ruby Isaza |
| 2 | DÍA | | | Edison Rios | | 19/07/72 | C.C | 10017023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Edison R |
| 3 | DÍA | | | Alba Mary Villa | | 09/11/58 | C.C | 31570992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Alba Mary Villa |
| 4 | DÍA | | | Victor A. Perez | | 17/09/87 | C.C | 1017753313 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Victor Perez |
| 5 | DÍA | | | Erika Yuliana Garzon | | 21/07/90 | C.C | | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Erika Garzón |
| 6 | DÍA | | | Edinson Sierra | | 09/09/80 | C.C | 16925596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Edinson Sierra |
| 7 | DÍA | | | David Gonzalez | | 06/02/06 | C.C | 1087550833 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | David G |

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

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1088733465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 27-06-2020 | Anibal Taborda | | 07 08 95 | C.C | 1088033 502 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | ANIBAL |
| 2 | DÍA | | | Ramon Palacio | | 16 10 00 | C.C | 1004755 339 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | [illegible] |
| 3 | DÍA | | | Jhon Fredy Duran | | 16 10 69 | C.C | 10012794 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | JHON GIL FREDY |
| 4 | DÍA | | | Julio E. Valencia | | 28 02 65 | C.C | 10268136 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | Aldemar Garcia | | 19 01 61 | C.C | 4459737 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | Alejandro Gutierrez | | 01 05 51 | C.C | 10071552 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | Carlos Hernan Ortiz | | 11 05 68 | C.C | 7554745 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | [illegible] |

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

NOMBRE: Jorge A Romero A
CÉDULA: 1088273465
CARGO: Gestor de apoyo
TELEFONO: 3234190474
FIRMA: Jorge Romero

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (H) 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/C/P/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Fabio Suarez | | 24 09 58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Fabio |
| 2 | DÍA | | | Hector F. Gonzales | | 74 12 52 | C.C | 18 394.391 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 3 | DÍA | | | Jorge L. Meneses | | 20 03 86 | C.C | 1112768 108 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 4 | DÍA | | | Jose Mauricio Ortiz | | 78 07 87 | C.C | 9866074 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 5 | DÍA | | | Malcol Varela | | 11 10 03 | C.C | 1852151 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Michael Varela |
| 6 | DÍA | | | Daniel Piedrahita | | 13 03 99 | C.C | 1125809837 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 7 | DÍA | | | Juan C Chavarro | | 08 05 02 | C.C | 1005820 379 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Juan C Cha |

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

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor de apoyo

TELÉFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HGA/BI/OC/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Julio C. Victoria | | 01/04/97 | C.C | 1192909124 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 2 | DÍA | | | Brayan Tarazona | | 11/04/87 | C.C | 1098637208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 3 | DÍA | | | Carlos Hurtado | | 06/03/88 | C.C | 1093715550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 4 | DÍA | | | Luis F. Rendon | | 21/05/71 | C.C | 10140315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 5 | DÍA | | | Julio Cruz | | 15/11/63 | C.C | 18591732 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 6 | DÍA | | | Stiven maldonado | | 15/08/86 | C.C | 1088242221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 7 | DÍA | | | José Gallego | | 28/09/81 | C.C | 9871758 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |

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

NOMBRE: Jorge A. Romero A CÉDULA: 1088273165 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3233419047 FIRMA: Jorge Romero

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIL/BI/CO/FN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Andres Uribe | | 26/08/74 | C.C | 71748984 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 2 | DÍA | | | Humberto Cerpa | | 07/06/92 | C.C | 1048289373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Humberto |
| 3 | DÍA | | | Oscar Salazar | | 24/01/79 | C.C | 72242796 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 4 | DÍA | | | Edison Mercado | | 16/05/68 | C.C | 8110570 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Edison |
| 5 | DÍA | | | Deicer Muñoz | | 31/08/65 | C.C | 4760658 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 6 | DÍA | | | Manuel Medina | | 29/10/87 | C.C | 1087488092 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 7 | DÍA | | | Carlos Duque | | 26/03/68 | C.C | 18603900 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |

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

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor de

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero apoyo

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HGMJBOOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2020 | Nestor Gil | | 14/12/67 | C.C | 10129707 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | |
| 2 | DÍA | | | Oscar Gonzalez | | 24/05/79 | C.C | 1088242 623 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | |
| 3 | DÍA | | | Juan D. Yahos | | 23/10/91 | C.C | 1088298 292 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | |
| 4 | DÍA | | | Julian Catano | | 17/11/85 | C.C | 98637281 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | |
| 5 | DÍA | | | Jeison Hernandez | | 22/03/97 | C.C | 1088342 472 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | |
| 6 | DÍA | | | Jhon Gomez | | 27/01/83 | C.C | 80881 438 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | |
| 7 | DÍA | | | Danilo Isaza | | 15/09/96 | C.C | 1014280 942 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | | |

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

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero de apoyo

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/SL/B/QO/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Alejandro Ruiz | | 02 07 89 | C.C | 1152186 959 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 2 | DÍA | | | Mauricio A Giraldo | | 18 04 85 | C.C | 1085719 905 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 3 | DÍA | | | Anderson Londoño | | 15 12 90 | C.C | 1088286 158 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 4 | DÍA | | | Luis D. Diaz | | 11 03 98 | C.C | 1087987 619 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 5 | DÍA | | | Robinson Cardona | | 03 11 85 | C.C | 1123200 538 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 6 | DÍA | | | Jhon Ariza | | 07 06 80 | C.C | 9149032 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 7 | DÍA | | | Natalia Urrego | | 12 10 01 | C.C | 1115940 437 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | |

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

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Carlos A. Molina | | 12 07 96 | C.C | 1115087 308 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | Carlos Alberto Molina Cañaveral |
| 2 | DÍA | | | Carlos A. Toro | | 12 10 57 | C.C | 10 084 067 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Edwin Diaz | | 02 08 06 | C.C | 1088261 055 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | andrezriaz |
| 4 | DÍA | | | Angel castro | | 04 11 96 | C.C | 1101459 100 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Hector J Jaramillo | | 05 10 80 | C.C | 4516786 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Yovany Lopez | | 25 09 06 | C.C | 1086634 771 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | | Yoani L. |
| 7 | DÍA | | | Fabio Suarez | | 24 09 58 | C.C | 498 | | | | | x | | | | | | | | | | | [signature] |

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

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | DESPLAZADOS / MUJER JHOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/LBIQ/OP/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "v" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) D, E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Laura Estenia Lopez | | 18 07 00 | C.C. | 1007355 473 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Maria de los Angeles Sanchez | | 12 07 80 | C.C | 42147164 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Hector F Estudero | | 13 10 86 | C.C | 1088247 549 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Ruben Guzman | | 75 03 68 | C.C | 89 | | | | X | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | Ruben Guzman | | 75 03 68 | C.C | 79445559 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Alvaro Valencia | | 06 07 55 | C.C | 15955408 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | José Cruz | | 23 06 88 | C.C | 1122123 179 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | |

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

NOMBRE: Jorge A Romero A CÉDULA: 1088273465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER-HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGS/LB/OOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 27-06-2026 | Gustavo Diaz | | 07 07 81 | C.C | 4415360 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | Gustavo Diaz |
| 2 | DÍA | | | Diego A. Ospina | | 03 03 87 | C.C | 1088256652 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | |
| 3 | DÍA | | | Enrique Saavedra | | 12 02 89 | C.C | 1045489095 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | | ENRIQUE |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Jorge A. Romero CÉDULA: 1088773465 CARGO: Gestor de apoyo

TELEFONO: 3234190474 FIRMA: Jorge Romero

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/OOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 28-06-2020 | HECTOR FABIO GONZALES | | 94 12 58 | C.C | 18 394 391 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 2 | DÍA | | | OSCAR ANDRES ORTIZ | | 10 01 80 | C.C | 18 516 946 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 3 | DÍA | | | OSCAR SALAZAR | | 99 02 79 | C.C | 72 942 996 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | NESTOR GIL | | 14 12 67 | C.C | 10 129 707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 5 | DÍA | | | YEISON HERNANDEZ | | 11 03 93 | C.C | 1088 342 472 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | ANDRES EDUARDO CORREA | | 28 12 90 | C.C | 11148235 42 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | ESTEFANIA LOPES | | 18 06 2000 | C.C | 1007355 423 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: Jose ferney pimienta CÉDULA: 7550.852 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 FIRMA: Ferney P.V

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | FEDEL FLOREZ | | 19 10 67 | C.C | 18594577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | JULIO ERNESTO VALENCIA | | 28 02 65 | C.C | 10268136 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | DIEGO LOTERO | | 08 12 79 | C.C | 10013657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | ALDEMAR GARCIA | | 19 01 61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | ALBA MARY VILLA | | 03 11 58 | C.C | 31520992 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ALBA MARI |
| 6 | DÍA | | | JHON FREDY DURAN | | 16 10 79 | C.C | 10012794 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | JHON FREDY GIL |
| 7 | DÍA | | | ERIKA YULIANA GARZON | | 21 07 90 | C.C | | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Erika Garzón |

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

OBSERVACIONES: Erika Juliana Garzon no tiene documento

NOMBRE: Jose Ferney Pimienta CÉDULA: 7550.852 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 FIRMA: Ferney P.V

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

ASOCIACION RIQUEZA FUTURO
NIT 900.128.388-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | ESTBEN MAHECHA | | 29 07 04 | C.C | 1070944 041 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | LUIS AMENAS | | 06 17 87 | C.C | 1036393 456 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | JHON JAIRO AMIZA | | 07 06 80 | C.C | 9149032 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | MANUEL MEDINA | | 29 10 87 | C.C | 1087488 092 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | FABIO SUAREZ | | 24 09 58 | C.C | 4908854 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | JHON JAIDER VILLA | | 10 12 03 | C.C | 1089598 332 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | YOWANNY largo CHIQUITO | | 25 06 98 | C.C | 1088349 493 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Jose Ferney pimienta CÉDULA: 7550.852 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (C) CEDULA CIUDADANIA: TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | EDISON SIERRA | | 09/09/80 | C.C | 16975596 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | Edn Sue C |
| 2 | DÍA | | | RICARDO ELIAS OSORIO | | 17/02/65 | C.C | 10119352 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | RICardo ELIAS OSORIO |
| 3 | DÍA | | | PABLO MENDEZ | | 28/08/92 | C.C | 1113308702 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Pablo M |
| 4 | DÍA | | | JHON FREDY SALDARRIAGA | | 06/06/79 | C.C | 71310380 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | Y | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | NICOLAS NIETO | | 19/03/62 | C.C | 16665768 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | [signature] |
| 6 | DÍA | | | GERMAN CARDONA | | 21/12/71 | C.C | 18510304 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | Y | German C |
| 7 | DÍA | | | HECTOR JARAMILLO | | 05/10/82 | C.C | 4516786 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Jose ferney pimienta
CÉDULA: 7550-852 CARGO: Gestor
TELEFONO: 3115865739
FIRMA: Ferney P.

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA.: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | LUIS FERNANDO RENDON | | 21 05 71 | C.C | 101403 15 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | RAMON PALACIO | | 16 10 2000 | C.C | 1004755 339 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | GUSTAVO DIAZ | | 07 07 81 | C.C | 4415360 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Gustavo Avelino Diaz |
| 4 | DÍA | | | ANGEL CASTRO | | 04 11 96 | C.C | 1101459 100 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | JULIO CESAR VICTORIA | | 01 04 97 | C.C | 1192909 124 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | YOANY LOPEZ | | 25 09 06 | C.C | 1086634 731 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Yoani L. |
| 7 | DÍA | | | CARLOS RESTREPO | | 04 08 83 | C.C | 10050865 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |

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

NOMBRE: Jose Ferney pimienta CÉDULA: 7550-832 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | ROBINSON CARDONA | | 11 13 85 | C.C | 11232005 38 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Robinson C |
| 2 | DÍA | | | ENRIQUE SAVEDA | | 17 02 89 | C.C | 10454890 95 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ENRIQUE |
| 3 | DÍA | | | DANIEL MEJIA | | 18 05 96 | C.C | 1088336 980 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | CARLOS HURTADO | | 06 03 88 | C.C | 1093215 550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 5 | DÍA | | | BRAYAN LARGO | | 21 09 02 | C.C | 1087493 025 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | FELIPE GUTIERREZ | | 13 03 82 | C.C | 4520649 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jose Felipe G,B, |
| 7 | DÍA | | | ALEJANDRO RUIZ | | 02 02 89 | C.C | 1752186 959 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |

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

NOMBRE: Jose Ferney pimienta CÉDULA: 7550.852 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 FIRMA: Ferney P.V

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION. TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION. (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/LB/BO/FN | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | ROBEN GOZMAN | | 25/03/68 | C.C | 7944559 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | DEISER MUÑOZ | | 31/08/65 | C.C | 4566658 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | ALEJANDRO GALVEZ | | 04/29/96 | C.C | 1112776171 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | CARLOS ALBERTO DUQUE | | 26/03/68 | C.C | 186039100 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | Y | Y | |
| 5 | DÍA | | | OSCAR VELASQUEZ | | 26/03/84 | C.C | 1175618123 | | | | | X | | | | S | D | | Y | X | Y | Y | |
| 6 | DÍA | | | DANILO ISAZA | | 15/09/96 | C.C | 1014780942 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | Y | X | |
| 7 | DÍA | | | ANDRES MAURICIO ORTIZ | | 28/07/82 | C.C | 9866074 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | Y | |

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

NOMBRE: Jose fernando pimienta CÉDULA: 7550832 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 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 limpide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO,(T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | MAURICCIO ANGEL GIRALDO | | 18 04 85 | C.C | 1085719905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |
| 2 | DÍA | | | ANDERSON LOUDOÑO | | 15 12 90 | C.C | 1088286158 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | Y | |
| 3 | DÍA | | | CARLOS ALBERTO MOLINA | | 12 07 96 | C.C | 1115087308 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | Y | X | CARLOS ALBERTO MOLINA CAÑAVERAL |
| 4 | DÍA | | | EDISON RIOS | | 19 02 72 | C.C | 10017023 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | X | |
| 5 | DÍA | | | CARLOS ALBERTO TORO | | 12 10 57 | C.C | 10084067 | | | | | X | | | | S | D | | Y | X | Y | X | |
| 6 | DÍA | | | JOHAN BETANCUR | | 03 12 81 | C.C | 9873315 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | Y | Y | |
| 7 | DÍA | | | BRAYAN ARBELAEZ | | 13 02 96 | C.C | 1036401173 | | | | | X | | | | S | D | | X | Y | X | X | |

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

NOMBRE: Jose ferney pimienta CÉDULA: 7550852 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGTL/BO/OFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | JONATHAN CORDOVA | | 76 11 81 | C.C | 9873563 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | JORGE LUIS MENECES | | 70 03 86 | C.C | 11127681 08 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | JOSE EDUAR VERA | | 18 01 61 | C.C | 1010496 7 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | LEONARDO VERA | | 70 10 70 | C.C | 10138587 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | DAVID VAHOS | | 73 10 91 | C.C | 1088298 292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | EDISON MERCADO | | 16 03 58 | C.C | 8110510 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | BRAYAN TABAZONA | | 11 04 87 | C.C | 1098633 208 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Jose Ferney pimiento CÉDULA: 7550852 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | YERALDIN SALAZAR | | 28/06/98 | C.C | 1225991011 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | JUAN DAVID GARCIA | | 14/03/93 | C.C | 1088308094 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | NATHALIA URREGO | | 17/10/02 | C.C | 1115990437 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | ROBINSON BERMUDEZ | | 17/03/78 | C.C | 10006597 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | RUBY ISAZA | | 29/11/85 | C.C | 1088736754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | DIEGO ALEJANDRO OSPINA | | 03/03/87 | C.C | 1088756652 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | EDWIN DIAZ | | 02/08/06 | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Jose fernay pimienta CÉDULA: 7550852 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 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 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

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | ALESANDRO GUTIERREZ | | 01 05 51 | C.C | 1007155 2 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | MARIA DE LOS ANGELES SANCHEZ | | 12 02 80 | C.C | 42147164 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Mª de los Angeles S.U. |
| 3 | DÍA | | | HECTOR FABIO ESCUDERO | | 10 13 86 | C.C | 10882475 49 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | JHON STIVEN MALDONADO | | 15 08 86 | C.C | 1088242 221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon Maldonado |
| 5 | DÍA | | | ANDRES SERRANO | | 09 07 82 | C.C | 4519612 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | JULIO CRUZ | | 15 11 63 | C.C | 1859177 2 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | MAICOL VARELA | | 11 10 83 | C.C | 18521511 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Michael Varela. |

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

NOMBRE: Jose Ferney Pimienta CÉDULA: 7550.832 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/SO/OFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 28-06-2026 | Juan C Chavaro | | 08 05 02 | C.C | 1008880379 | | | | | X | | | | 5 | D | | X | X | X | X | Juan C Chavaro |
| 2 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 3 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Jose fernay piminta CÉDULA: 7550872 CARGO: Gestor

TELEFONO: 3115865739 FIRMA: Fernay P.V

**OBSERVACIONES:**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Edinson Sierra | | 09 99 80 | C.C | 16975596 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Jorge Meneses | | 20 03 86 | C.C | 1112768 108 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Maicol Varela | | 11 10 89 | C.C | 18521511 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Michael Varela. |
| 4 | DÍA | | | Yovany Largo | | 25 06 98 | C.C | 1088349 493 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Heetor F. Escudero | | 13 10 86 | C.C | 1088247594 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Jhon Fredy Saldarriaga | | 06 06 79 | C.C | 71310380 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Fidel Florez | | 19 10 67 | C.C | 18594577 | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 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

89

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Luis Arelas | | 06/12/87 | c.c | 1036393456 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Julio Ernesto Valencia | | 28/02/65 | c.c | 16268136 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Jhon Jairo Ariza | | 07/06/80 | c.c | 9149032 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Luis Fernando Rendon | | 21/05/71 | c.c | 16140315 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Andres Eduardo Correa | | 28/12/90 | c.c | 1114823542 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Carlos Restrepo | | 04/08/83 | c.c | 10050865 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Fabio Suarez | | 24/09/58 | c.c | 4908854 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibarez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104178179 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI H/G/B/O/O/F/N | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 29 - 06 - 2026 | Alba Mariy Villa | | 03 11 58 | C.C | 31520997 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | ALBAMARI |
| 2 | DÍA | | | Juan David García | | 14 03 93 | C.C | 1088308044 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Juan David |
| 3 | DÍA | | | Oscar Velasquez | | 26 03 84 | C.C | 1125618123 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Brayan Tarazona | | 11 04 87 | C.C | 1098633208 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Carlos Alberto Toro Bedolla | | 12 10 57 | C.C | 10084067 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Brayan Arbelaez | | 13 07 96 | C.C | 1036401173 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Brahian |
| 7 | DÍA | | | Nicolas Alfredo Nieto | | 19 03 62 | C.C | 166657768 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193044021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | CONDICIÓN: MUJER JHOMBRE CABEZA DE HOGAR | CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSGL/BQOFN | CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD | CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Erika Juliana Garzon Ortiz | | 21/07/90 | C.C | | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | ERIKA GARZÓN |
| 2 | DÍA | | | Carlos Hurtado | | 06/03/88 | C.C | 1093215550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 3 | DÍA | | | Jose Mauricio Ortiz | | 28/07/87 | C.C | 9866074 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Julio Cesar Victoria Lopez | | 01/04/93 | C.C | 1192909124 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Gustavo Diaz | | 07/07/81 | C.C | 4415360 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | gustavo Alonso Diaz |
| 6 | DÍA | | | Diego Lotero | | 08/12/79 | C.C | 10013657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego 1.0177 |
| 7 | DÍA | | | Aldemar Garcia | | 19/01/61 | C.C | 4459737 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1104128179 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 implide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | (C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGL/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Manuel Medina | | 29/10/87 | c.c | 1087488092 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Angel Andres Serano | | 09/07/87 | c.c | 4519622 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Mauricio Angel Giraldo | | 18/04/85 | c.c | 1085719905 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Julian Betancourt | | 03/12/81 | c.c | 9873315 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Jhon Haider Villa | | 10/12/03 | c.c | 1089598347 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Edvar Vera | | 78/01/61 | c.c | 1054967 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Jhon Estiven Maldonado | | 15/08/86 | c.c | 1088242221 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez
CÉDULA: 1193094021
CARGO: Gestor de Apoyo
TELEFONO: 3104128179
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 supresión de los datos personales en

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version; 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo, | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 29-06-2024 | Jose Felipe Bermudez | | 15 03 82 | C.C | 4520649 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Jose Felipe G/B |
| 2 | DÍA | | | Edwin Andres Diaz | | 07 08 06 | C.C | 1088261055 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | andres Diaz |
| 3 | DÍA | | | Geraldin Salazar | | 28 07 98 | C.C | 1225091011 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | ✓ | Geraldin |
| 4 | DÍA | | | Ruben Guzman | | 25 03 78 | C.C | 79445559 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Anderson Londoño | | 15 12 90 | C.C | 1088286148 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Enrique Sauseda | | 12 07 89 | C.C | 1045489095 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | ENAIDO |
| 7 | DÍA | | | Ricardo Elias Osorio | | 17 02 65 | C.C | 10119352 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | RICARDO ELIAS OSORIO |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

versión: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Versión 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,BIO/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Edison Mercado | | 16/05/68 | c.c | 8110520 | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | 1 | Edison Mer |
| 2 | DÍA | | | Alejandro Gutierrez | | 01/05/51 | c.c | 10071552 | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Nestor Gil | | 14/11/67 | c.c | 10129707 | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Alejandro Ruiz | | 02/02/89 | c.c | 1152186959 | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Jeiza |
| 5 | DÍA | | | Robinson Bermudez | | 12/03/78 | c.c | 10006597 | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | 8 | |
| 6 | DÍA | | | Danilo Isaza | | 15/09/96 | c.c | 1014280942 | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Nelaty Urrego | | 12/10/01 | c.c | 1115940437 | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo
TELEFONO: 3104128179 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO'(DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI 1HSQUB/OCF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Stefania Lopez | | 18 07 00 | c.c | 1007655423 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Maria de los Angeles Sanchez | | 12 07 80 | c.c | 42147164 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Jhonatan Cardona | | 26 11 81 | c.c | 9873563 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | Ruby Isaza | | 29 11 85 | c.c | 1088736754 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Robinson Cardona | | 13 11 85 | c.c | 1123200538 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Edison Rios | | 19 02 72 | c.c | 10017023 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Oetzer Muñoz | | 31 08 65 | c.c | 4560658 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA / NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 29-06-2020 | Raul Palacio | | 16 / 10 / 2000 | C.C | 1004755339 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Oscar Andres Ortiz | | 10 / 01 / 80 | C.C | 18516946 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Carlos Alberto Duque | | 26 / 03 / 68 | C.C | 18603900 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [illegible] |
| 4 | DÍA | | | Leonardo Vera Moralez | | 20 / 10 / 70 | C.C | 10188587 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Jeisson Hernandez | | 22 / 03 / 97 | C.C | 1088342 472 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Carlos Alberto Molina Cañaveral | | 12 / 07 / 96 | C.C | 1115087308 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | CARLOS ALBERTO MOLINA CAÑAVERAL |
| 7 | DÍA | | | Hector Fabio Gonzalez | | 24 / 12 / 52 | C.C | 18394391 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [illegible] |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-6

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGUB/OOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | "MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Estiven Mahecha | | 29 07 04 | c.c | 1070944041 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Juan David Bahos | | 23 10 91 | c.c | 1088298292 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | German Cardona | | 21 12 71 | c.c | 18510304 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | German C. |
| 4 | DÍA | | | Brayan Lago Heiao | | 21 09 02 | c.c | 1087493023 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Lago |
| 5 | DÍA | | | Daniel Mejia | | 18 05 96 | c.c | 1088336980 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Angel Castro | | 04 11 96 | c.c | 1101459100 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Oscar Salazar | | 24 02 79 | c.c | 72242296 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Coestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGÍA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BI/GOFIN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Hector Jaramillo | | 05 16 82 | c.c | 4516786 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 2 | DÍA | | | Juan Carlos Chavarro | | 08 05 02 | c.c | 1005870379 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 3 | DÍA | | | Carlos Escobar | | 04 09 63 | c.c | 18592256 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 4 | DÍA | | | David Santiago Gonzalez | | 06 02 06 | c.c | 1087550833 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 5 | DÍA | | | Humberto Cespa | | 07 06 92 | c.c | 1048289373 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 6 | DÍA | | | Andres Felipe Salazar | | 13 06 99 | c.c | 100467370 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |
| 7 | DÍA | | | Ditter Garcia Murillo | | 25 06 80 | c.c | 82385404 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104178179 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 supresión de los datos personales en

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/G/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Jhon Jairo Lozano | | 28 12 82 | C.C | 1218214358 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Jose Aldemar Salazar | | 23 09 64 | C.C | 6465252 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | Jose Aldemar S |
| 3 | DÍA | | | Darwin Cardona Bañol | | 17 12 92 | C.C | 1088304542 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Jose Yomar Micolta | | 23 05 86 | C.C | 1028188643 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Marlon Guzman | | 17 04 02 | C.C | 1193524271 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Jose Ferney Garcia Buitica | | 05 04 87 | C.C | 1088265893 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Fabio Rosero Luna | | 16 01 75 | C.C | 89002429 | | | | | x | | | | S | D | | x | x | x | x | [signature] |

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

NOMBRE: Nicolas Villegas Ibañez CÉDULA: 1193094021 CARGO: Gestor de Apoyo

TELÉFONO: 3104128179 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BI/QF/IN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 29-06-2026 | Rafael Lopez | | 18/04/95 | C.C | 1096646362 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Gustavo Alberto Alvarez | | 14/12/71 | C.C | 75067050 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Luis Eduardo Salinas | | 20/10/68 | C.C | 16757249 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Pablo Bulla Pardo | | 07/10/94 | C.C | 1094948257 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Diego Alejandro Ospina | | 03/03/87 | C.C | 1088256652 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Nicolas Ulleges Ibañez CÉDULA: 1193094071 CARGO: Gestor de Apoyo

TELEFONO: 3104128179 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 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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QCF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26. | DUVÁN JARAMILLO | | 28 09 92. | C.C | 1088316191 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Duvan |
| 2 | DÍA | | | CRISTIAN CARDENAS | | 12 08 98 | C.C | 1010084505 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Cristian C |
| 3 | DÍA | | | FABIAN FRANCO | | 23 12 81 | C.C | 18519363 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Fabian |
| 4 | DÍA | | | ANDERSON MONTEALEGRE | | 08 05 92 | C.C | 1088010656 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Anderson |
| 5 | DÍA | | | JORGE CASTRILLÓN | | 16 01 77. | C.C | 1093232897 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | CARLOS A. RAMIREZ | | 08 02 87. | C.C | 1024471754 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 7 | DÍA | | | GEOVANNY LOPEZ. | | 25 09 06. | C.C | 1086634731 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Yoan ? |

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

NOMBRE: Cesar Uriel Gonzalez CÉDULA: 15700403 CARGO: Gestor, Apoyo

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: Cesar U Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

107.

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

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | ALEXANDER LOM. | | 27 05 91 | C.C | 1020444016 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Alexander lora montoya |
| 2 | DÍA | | | JULIAN CATAÑO | | 17 11 85 | C.C | 9863281 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Juli A |
| 3 | DÍA | | | MARCOL STEVEN SUAREZ | | 07 07 97 | C.C | 1225089212 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | VESNAIDA FONASTERO | | 01 02 92 | C.C | 1193106059 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Besnaida |
| 5 | DÍA | | | WILLINGTON MEJIA | | 01 02 89. | C.C | 1040734153 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | willinton |
| 6 | DÍA | | | DIEGO FABIAN SOTO | | 15 01 86. | C.C | 1057756455 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego |
| 7 | DÍA | | | CARLOS ARIEL GALLEGO | | 13 05 87. | C.C | 1088249914 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Ariel |

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

NOMBRE: Cesar K. Gonzalez CÉDULA: 15790409 CARGO: Gestor, Apoy.

TELEFONO: 3104648258 FIRMA: Cesar K Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

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

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | TIPO | NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: Jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26. | Ricardo Osorio. | | 17 02 65 | C.C | 10119352 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | RICARDO ELIAS OSORIO |
| 2 | DÍA | | | Edison Sterid | | 09 09 80. | C.C | 16925596 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Jose M. Ortiz. | | 28 07 82 | C.C | 9866074 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Fabio Suarez. | | 24 09 58 | C.C | 4908854 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Fabio |
| 5 | DÍA | | | Albamary Villa. | | 03 11 58 | C.C | 31580992 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | ALBAMARI |
| 6 | DÍA | | | Aldemar Garcia. | | 19 01 61 | C.C | 9459737 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Manuel Mora. | | 29 10 87. | C.C | 1087488097 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Cesar Daniel Gonzalez CÉDULA: 15990403 CARGO: Gestor Apoyo

TELEFONO: 3104048258 FIRMA: [signature] Cesar D. Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

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



NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (C) CEDULA CIUDADANIA: TIPO | NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26. | JHON J. LOZANO. | | 28 12 82 | C.C | 1218219558 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 2 | DÍA | | | JOSE EDUARD UGM. | | 18 01 61 | C.C | 10104967 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 3 | DÍA | | | OSCAR ORTIZ. | | 10 01 80 | C.C | 18514946 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Oscar |
| 4 | DÍA | | | JOSE F. GARCIA. | | 05 09 87 | C.C | 1088265893 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 5 | DÍA | | | HUMBERTO SERPA | | 07 06 92 | C.C | 1018289373 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Humberto |
| 6 | DÍA | | | RUBY ISAZA | | 29 11 85 | C.C | 1088236054 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Ruby Isaza |
| 7 | DÍA | | | DEICER MUÑOZ | | 31 08 65. | C.C | 4510658 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |

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

NOMBRE: Cesar Ariel Gonzalez CÉDULA: 15920409 CARGO: Gestor, Apoy.
TELEFONO: 3104043258 FIRMA: [firma] Cesar A. Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900115283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26. | OSCAR SALAZAR | | 24 02 79 | C.C | 72242296 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Carlos RESTREPO | | 04 08 83 | C.C | 100508 65 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos Restrepo |
| 3 | DÍA | | | LUIS ARENAS | | 06 12 87 | C.C | 1036393 456 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | BRAYAN ARBELAEZ | | 13 02 96 | C.C | 1036401 173 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | ANGEL CASTRO | | 04 11 96 | C.C | 1101459 100 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | BRAYAN TARAZONA | | 11 04 87 | C.C | 10986332 08 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | JULIO VALENCIA | | 28 02 65 | C.C | 10268136 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Cesar Garci González CÉDULA: 15920403 CARGO: Gestor, Apoy.

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: Cesar G. González

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios Jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26. | Andres F Baham. | | 13 06 99. | c.c | 1004617870 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Steven Mahecha. | | 29 07 04 | c.c | 1040944041 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Hector F. Escobar | | 13 10 86. | c.c | 1088247519 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | [illegible] | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Gustavo Diaz | | 07 07 81 | c.c | 4415360 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Diego A. Ospina | | 03 03 87 | c.c | 1088251652 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Jorge Meneses. | | 20 03 86. | c.c | 1112768108 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | Andres Serrano | | 09 07 82 | c.c | 4519612 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Cesar Angel Gonzalez CÉDULA: 15920403 CARGO: Gestor Apoyo.

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: [signature]

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/GU/BI/OF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | Darwin Cardona. | | 17/12/92 | C.C | 1088304592 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | Alejandro Ruiz. | | 02/02/89. | C.C | 1152186959 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | Robinson Bermudez | | 12/03/78 | C.C | 10006597 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | Jhonatan Cardona. | | 26/11/81 | C.C | 9878563 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 5 | DÍA | | | Maira A. Sanchez | | 12/02/80 | C.C | 42147164 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 6 | DÍA | | | Julio Cesar Cifuentes | | 01/04/97. | C.C | 1192909124 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 7 | DÍA | | | Jhon Jairo Ulla. | | 10/12/03 | C.C | 1089598347 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |

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

NOMBRE: Leon Angel Gonzalez CÉDULA: 1571204 CARGO: Gestor Apoyo

TELEFONO: 3104018258 FIRMA: Leon A. Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACIÓN CIUDAD DE FUTURO
NIT 900412388-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | DANILO ISAZA | | 15 09 96. | C.C | 1014280942 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Danilo |
| 2 | DÍA | | | DANIEL MEJIA. | | 18 05 96. | C.C | 1088336980 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | EDWIN DIAZ | | 02 08 06. | C.C | 1088261055 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | LEONARDO VERA. | | 20 10 70 | C.C | 10138587. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | CARLOS A. TORO | | 12 10 57. | C.C | 10084067 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | JHON STEVEN MALDONADO | | 15 08 86. | C.C | 1088242221 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jhon Maldonado |
| 7 | DÍA | | | RAFAEL LOPEZ | | 18 04 05 | C.C | 1096646362 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | RAFAEL LOPEZ |

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

NOMBRE: Deseo Uriel González CÉDULA: 15920409 CARGO: Gestor / Apoyo.

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: Deseo U. González

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO); BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | DAVID S. GONZALEZ | | 06 02 06 | C.C | 1087550833 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | David S |
| 2 | DÍA | | | CARLOS ESCOBAR. | | 04 09 63 | C.C | 18592256 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | NESTOR GIL | | 14 12 67 | C.C | 10129707 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | LUIS F. RENDÓN | | 21 05 71 | C.C | 10140315. | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | GERMÁN CARDONA | | 21 12 71 | C.C | 18510304 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | JULIAN BETANCOURTE | | 03 12 81 | C.C | 9873815 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | EDISON RIOS. | | 19 02 72 | C.C | 10017023 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Edison R |

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

NOMBRE: Cesar Oriel Gonzalez CÉDULA: 15920403 CARGO: Gestor Apoyo.

TELEFONO: 3104043258. FIRMA: Cesar O. Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26. | NATALIA ORREGO | | 12 10 01 | C.C | 1115940437 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | CARLOS HURTADO | | 06 03 88 | C.C | 1093215550 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos F Hurtado |
| 3 | DÍA | | | YOLANNY LARGO | | 25 06 98 | C.C | 1088339493 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | DAVID VALLOS | | 23 10 91 | C.C | 1088298292 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | HECTOR F. GONZALEZ | | 24 12 52 | C.C | 18391891 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [illegible] |
| 6 | DÍA | | | JUAN C. CHAVARRO | | 08 05 02 | C.C | 1005820379 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Juan C Chavarro |
| 7 | DÍA | | | DIEGO LOTERO | | 08 12 79 | C.C | 10013657 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Diego Lotero |

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

NOMBRE: Cesar Angel Gonzalez CÉDULA: 15920403 CARGO: Gestor Apoyo.

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: Cesar A Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO (C) CEDULA CIUDADANIA | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | Nicolas Nieto | | 19 03 62 | C.C | 16665768 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | Fidel Flores | | 19 10 67 | C.C | 18594577 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | Andres Correa | | 28 12 90 | C.C | 1114823542 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | Oscar Velasquez | | 26 03 84 | C.C | 1125061812 3 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | Mauricio Giraldo | | 18 04 85 | C.C | 1085719905 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | Carlos Molina | | 12 07 96 | C.C | 115087308 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | CARLOS ALBERTO MOLINA CAÑAVERAL |
| 7 | DÍA | | | Laura Lopez | | 18 07 00 | C.C | 1007355423 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Cesar Daniel Gonzalez CÉDULA: 15920409 CARGO: Gestor Apoyo

TELEFONO: 3104048258 FIRMA: Cesar D. Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | TIPO | ( C ) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | Gustavo Zuluaga | | 14 12 71 | c.c | 75067050 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 2 | DÍA | | | Enrique Sauceda. | | 12 02 89. | c.c | 1045489095 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | E'NAIJO |
| 3 | DÍA | | | Anderson Londoño | | 15 12 90 | c.c | 1088286178 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 4 | DÍA | | | Juan David García | | 14 03 93. | c.c | 1088308244 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 5 | DÍA | | | Yeison Hernández | | 22 03 97. | c.c | 1088342472 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 6 | DÍA | | | Jose F. Gutierrez. | | 15 03 82 | c.c | 4520646. | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Jose Felip GB |
| 7 | DÍA | | | Eider Balaguera. | | 17 08 93 | c.c | 1012402424 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |

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

NOMBRE: Gessa Chargi González CÉDULA: 15928493 CARGO: Gestor Apoyo

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: [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 supresión de los datos personales en

ASOCIACIÓN NIÑOS DEL FUTURO
NIT 900.125.589-4

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION ( C ) CEDULA CIUDADANIA: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/Q/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | JERALDIN SALAZAR | | 28 07 98 | C.C | 1225091011 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Geraldin |
| 2 | DÍA | | | FABIO BULLA. | | 02 10 94 | C.C | 1094948257 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 3 | DÍA | | | CARLOS ALBERTO OVALLE | | 26 03 68 | C.C | 18603900 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [huella] |
| 4 | DÍA | | | LUIS DIAZ. | | 11 03 98 | C.C | 1087987619 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 5 | DÍA | | | DITTER GARCIA | | 25 06 80 | C.C | 82885404 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 6 | DÍA | | | RUBEN GUZMÁN | | 25 03 68 | C.C | 79445559 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | [firma] |
| 7 | DÍA | | | ROBINSON CARDONA | | 13 11 85 | C.C | 1123200538 | | | | | x | | | | S | D | | X | X | X | X | Robinson |

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

NOMBRE: Cesar Uriel González CÉDULA: 13920409 CARGO: Gestor Apoyo.

TELEFONO: 3104043258. FIRMA: Cesar U. Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

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

version: 02

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | ALEJANDRO GUTIERREZ | | 01 05 51 | C.C | 10071552 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | JOSÉ SALAZAR. | | 23 09 64 | C.C | 6465152 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | José [signature] |
| 3 | DÍA | | | FABIO ROSCHO | | 16 01 75 | C.C | 89002429 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | JHON F. SALDARRIAGA | | 06 06 79. | C.C | 71310380 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 5 | DÍA | | | JHON ARIZA. | | 07 06 80 | C.C | 9149032 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 6 | DÍA | | | LUIS EDUARDO SALINAS | | 20 10 68 | C.C | 16757249 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 7 | DÍA | | | EDISON MERCADO | | 16 05 68 | C.C | 8110520 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |

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

NOMBRE: Cesar Antonio González CÉDULA: 15920403 CARGO: Gestor Apoyo

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: Cesar A González

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACIÓN CIUDAD DE FUTURO
NIT 1000123308-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO: HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS: JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN: HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO | (C) CEDULA CIUDADANIA NUMERO | CONDICIÓN: DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/GAL/B/QOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | Canasta de servicios jornada DÍA: ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigerio 1 | REGISTRO: FIRMA/ HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DÍA | | 30/06/26 | CARLOS A. ROJAS | | 17 08 93 | C.C | 1012402421 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 2 | DÍA | | | JESSON ARANGO | | 26 05 92 | C.C | 1010075611 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 3 | DÍA | | | EDUAR POSADA | | 17 06 87 | C.C | 4520189 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | [signature] |
| 4 | DÍA | | | CARLOS A. GIRALDO | | 15 09 99 | C.C | 1088357428 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Carlos |
| 5 | DÍA | | | VICTOR PEREZ | | 17 08 87 | C.C | 1017153313 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Victor Perez |
| 6 | DÍA | | | Carlos Giraldo | | 15 09 99 | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | JENIFER RUENTA | | 08 08 91 | C.C | 1088310700 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | Jennifer |

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

NOMBRE: Cesar Uriel Gonzalez CÉDULA: 15920403 CARGO: Gestor Apoyo

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: Cesar U. Gonzalez

OBSERVACIONES:

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

version: 02

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

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:HABITANTE DE CALLE ALBERGUE (Version 1)**

| No | INGRESOS-SALIDAS | | | | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | Canasta de servicios jornada DÍA. | | | | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA INGRESO ALBERGUE | HORA DE INGRESO / HORA SALIDA | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/M/B/OOFN | TIPO DISCAPACIDAD | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | 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 (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | ALOJAMIENTO - DUCHA | DESAYUNO- ALMUERZO | KIT DE ASEO CONFORMADO POR: jabon hotelero, sachet desodorante, sachet shampoo. | Refrigero 1 | FIRMA/ HUELLA |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | DÍA | | 30/06/26. | ELKIN SANTO CUENCA | M | 10/04/70 | C.C | 10140410 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 2 | DÍA | | | JHON FREDY PARRA | M | 18/04/87 | C.C | 1088250485 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 3 | DÍA | | | YEFRI MOSQUERA | M | 24/03/98 | C.C | 1057989959 | | | | | X | | | | S | D | | X | X | X | X | |
| 4 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 5 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 6 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 7 | DÍA | | | | | | C.C | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRE: Cesar Angel Gonzalez CÉDULA: 15-190409 CARGO: Gestor Apoyo

TELEFONO: 3104043258 FIRMA: Cesar A Gonzalez

OBSERVACIONES:

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